※協会使用欄

会員 ・ 非会員	
令和８年　　月　　日	
銀行振込	／
現　　金	／

FAX 024−939−0020
一般社団法人郡山労働基準協会 行

12 月 8 日 保護具着用管理責任者教育 受講申込書

※太枠内を記載願います

１．受講者情報

フ リ ガ ナ 氏　　名 (注 1)	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望される方 (注 2)	(西暦) 生年月日 (注 1)	職種又は職名	受講番号
	旧姓 通称	年　月　日		
	旧姓 通称	年　月　日		
	旧姓 通 称	年　月　日		

注１）受講申込書は、住民票のとおりご記入願います。
２）旧姓を使用した氏名の併記を希望される方→戸籍謄本のほか、住民票の写し等公的機関の証明書で確認できる場合
通称の併記を希望される方→住民票の写し等公的機関の証明書で確認できる場合

２．申込者情報

申　込　日	令和８年　　月　　日
事業場郵便番号	〒　　―
事業場所在地	
事　業　場　名	
電　話　番　号	
Ｆ　Ａ　Ｘ　番　号	
担　当　者　名	部署名　　氏名

３．お支払い情報　※受講料等のお支払いはテキスト準備等の関係から申込締切日までにお願いいたします

受講料等のお支払いは以下を予定しております。
□銀行振込（　　月　　日）
□現金書留（　　月　　日）