FAX024－939－0020
（一社）郡山労働基準協会　行

会員　・　非会員（該当に○印）		
令和３年　　月　　日		
受講料	銀行振込	/
	現　金	/

１１／２５．２６　安全管理者選任時研修　受講申込書

フリガナ 氏　　名	生　年　月　日	職種又は職名	※受講番号
	（西暦） 年　月　日		
	（西暦） 年　月　日		

注記１）**受講申込書は、住民届のとおりご記入願います。**
２）※印の欄は、記入しないでください。

令和３年　　月　　日

郵便番号　〒　　　―
事業場所在地
事業場名
電話番号　（　　　）　　―
ＦＡＸ番号　（　　　）　　―
担当者名

一般社団法人　郡山労働基準協会　殿

<注意事項>受講料等の納入方法（窓口申込以外は記入ください）
☐現金書留
☐銀行振込（　　月　　日　送金者名　　　　　）