

FAX 024-939-0020

(一社)郡山労働基準協会 行

会員 ・ 非会員 (該当に○印)		
令和4年		月 日
受講料	銀行振込	/
	現金	/

2 / 25 自由研削といし取替等業務特別教育受講申込書

フリガナ 氏 名	生 年 月 日	職 種 又 は 職 名	※受講番号
-----	年 月 日		
-----	年 月 日		

注記1) 受講申込書は、住民票のとおりご記入願います。

2) ※の欄は記入しないでください。

令和 4 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> 1. 受講料等の納入方法 (窓口申込以外は記入ください) <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 銀行振込 ( 月 日 送金者名 )
---