

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	/

2/10 危険予知訓練リーダー研修 受講申込書

フリガナ 氏名	生年月日（西暦）	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）

現金書留 銀行振込（ 月 日 送金者名 ）