

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	/

上の表は記入しないで下さい

4 / 4・5・13 新入者安全衛生教育講習 受講申込書
(講習は一日となりますので、希望する日に○をつけてください)

フリガナ 氏名	(西暦) 生 年 月 日	学 歴	職種又は職名	※番号
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	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下さい。

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 所属 _____ 氏名 _____

<注意事項> 受講料等の納入方法

銀行振込 (月 日 予定)

現金書留

一般社団法人 郡山労働基準協会 殿