

安全衛生推進者講習会受講申込書

| | | | | | |
|------|-------|---------|-------|-----------------|--------|
| 事業所名 | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 電話番号 | | | 会員コード | | |
| 担当部署 | | | 担当者名 | ⑩ | |
| ※ | ※受講番号 | 氏 | 名 | 生年月日 | ※交付No. |
| | | ふりがな | | 昭和 平成 | |
| | | | | 年 月 日 | |
| | | 受講者住所 〒 | | | |
| | | ふりがな | | 昭和 平成 | |
| | | | | 年 月 日 | |
| | | 受講者住所 〒 | | | |
| | | ふりがな | | 昭和 平成 | |
| | | | | 年 月 日 | |
| | | 受講者住所 〒 | | | |
| | | ふりがな | | 昭和 平成 | |
| | | | | 年 月 日 | |
| | | 受講者住所 〒 | | | |

上記の者、申し込みます。

令和 年 月 日

(注)※は協会記入欄の為記入しないで下さい。
「修了証」の基本となるので正確に記入して下さい。

請求書 必要 不要 ※どちらかに○を付けて下さい。

必要に○をつけた事業所には請求書をお送りします。

【個人情報について】

受講申込書にご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って保管・管理し、講習の的確な実施の為のみに使用します。

(一社)筑西労働基準協会

〒308-0825
茨城県筑西市下中山581-1
TEL:0296-24-2796
FAX:0296-24-9303