

事業主殿

職長等（第一線指導監督者）に対する教育の実施について

つきましては、標記の講習会を下記により実施いたしますので受講希望の皆様には、申込み手続きを進めて頂きたく此処にご案内申し上げます。

記

- 〒308-0825
茨城県筑西市下中山 58-1-1
(一社)筑西労働基準協会
TEL 0296-24-2796
FAX 0296-24-9303

職長教育受講申込書

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

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

