

FAX024-939-0020
(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

5 / 10. 11 安全管理者選任時研修 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) ※印の欄は、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

<注意事項> 受講料等の納入方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込 (月 日 予定) <input type="checkbox"/> 現金書留

一般社団法人 郡山労働基準協会 殿