

申込日 令和 年 月 日

フルハーネス型墜落制止用器具特別教育受講申込書

開催日 令和 年 月 日

受講者氏名 (フリガナ)	生年月日 (西暦)	協会記入欄
	年 月 日	
受講者氏名 (フリガナ)	生年月日 (西暦)	協会記入欄
	年 月 日	
受講者氏名 (フリガナ)	生年月日 (西暦)	協会記入欄
	年 月 日	

勤務先 (連絡先)

事業所名					
所在地	〒 ー (業種：製造・建設・運送・その他)				
担当者名	所属		TEL	ー ー	
	氏名		FAX	ー ー	
会員区分 (○印記入)	会員 江南協会	受講料納入 方法 (○印記入)	現金持参 (来所予定日 月 日) ※		
	他協会 ()		銀行振込 (振込予定日 月 日)		
	非会員		請求書必要の有無		必要・必要なし

※ご来所の場合は留守の場合がありますので、来所前にお電話ください

江南労働基準協会 会長 殿

※この申込書の個人情報は、申込みされた講習の受講資料として使用し、受講者の同意なく目的外に利用はいたしません。

..... 協会返信用

令和 年 月 日

課 様

- 講習会申込みを受付しました。
- 月 日に受講票・() を郵送します。
受講票が届きましたら、氏名・生年月日等を必ずご確認ください。
- 受講料 (円) を振込予定日に納入ください。
受講料 (円) を来所予定日に持参ください。

江南労働基準協会事務局

Tel 0587-55-2341

Fax 0587-55-6125