

職長等監督者安全衛生教育受講申込書（ 月 日～ 日）

フリガナ 受講者氏名	生年月日	安全衛生責任 者教育希望の 有無	協会 記入欄
	S・H 年 月 日	有・無	
	S・H 年 月 日	有・無	
	S・H 年 月 日	有・無	

事業場名 \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

TEL ( ) \_\_\_\_\_ Fax ( ) \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_ 担当者 部署名 氏名 \_\_\_\_\_

受講料納入方法 現金（持参予定日 月 日） 振込（振込予定日 月 日） 会員区分（○印記入） 会員 ・ 非会員
--

江南労働基準協会長 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。