

労働安全衛生法実務研修会受講申込書

受講日 令和2年10月9日(金)

受講者氏名	所属部署 (経験年数)	協会記入欄
	(年)	
受講者氏名	所属部署 (経験年数)	協会記入欄
	(年)	
受講者氏名	所属部署 (経験年数)	協会記入欄
	(年)	

会員区分(○印記入) 江南協会会員 他協会会員 (協会) 非会員

事業場名 _____ (業種：製造業・運送業・商業・その他)

所在地 〒 _____ TEL () _____

Fax () _____

連絡担当者 部署名 氏名 _____

受講料納入方法 当日持参 ・ 振込 (振込予定日 月 日) _____

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。

FAX 番号 0 5 8 7 - 5 5 - 6 1 2 5