

( ) 安全衛生教育受講申込書 ( 月 日～ 日)

申込日 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            | 〒 (業種：製造・建設・運送・その他) |                       |  |
| 担当者名           | 所属                  | TEL                   | — —                                    |
|                | 氏名                  | FAX                   | — —                                    |
| 会員区分<br>(○印記入) | 会員 江南協会<br>他協会 ( )  | 受講料納入<br>方法<br>(○印記入) | 現金持参 (来所予定日 月 日) ※<br>銀行振込 (振込予定日 月 日) |
|                | 非会員                 |                       | 請求書必要の有無<br>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

江南労働基準協会長 殿

※この申込書の個人情報、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 .....

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