

予約日 ___月 ___日

講習会予約票（会員限定）

○愛知労働基準協会主催講習

（県協会 HP から空席状況を確認して予約下さい。△の講習はお電話ください。）

___月 ___日～___日	開催	_____	技能講習	_____人
___月 ___日～___日	開催	_____	技能講習	_____人
___月 ___日～___日	開催	_____	特別教育	_____人
___月 ___日～___日	開催	_____	特別教育	_____人
___月 ___日～___日	開催	_____	講習	_____人

○江南労働基準協会主催講習（住友建機主催のクレーン関係講習を含む）

___月 ___日～___日	開催	_____	玉掛・併合・クレーン	_____人
___月 ___日～___日	開催	_____	床上クレーン	_____人
___月 ___日～___日	開催	_____	特別教育	_____人
___月 ___日～___日	開催	_____	特別教育	_____人
___月 ___日～___日	開催	_____	講習	_____人
___月 ___日～___日	開催	_____	講習	_____人

○予約者情報

事業場名 _____

担当者名 _____課 _____

TEL _____ FAX _____

e-mail _____@_____

.....

令和 年 月 日

_____ 様

1 予約を承りました。

- ・ ___月 ___日までに受講申込書をお送りください。
- ・ すみやかに受講申込書をお送りください。

2

3

江南協会 Fax 0587-55-6125

TEL 0587-55-2341