

粉じん特別教育受講申込書

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	

防じんマスクのフィットテストの希望の有無 有 無 (どちらかに○)

有の場合は、

防じんマスクのメーカー 型式 (型式等によりフィットテストのアダプターが異なります)

メーカー _____ 型式 _____

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 (○印記入)	会員 江南協会 他協会 ()	受講料納入 方法 (○印記入)	現金持参 (来所予定日 月 日) ※
	非会員		銀行振込 (振込予定日 月 日)
			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.....

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。
- 受講料等 (_____ 円) を振込予定日に納入ください。
受講料等 (_____ 円) を来所予定日に持参ください。
受講料等の内訳 受講料 _____ 円 フィットテスト代 _____ 円

江南労働基準協会事務局

Tel 0587-55-2341

Fax 0587-55-6125