

職長・安全衛生責任者教育 受講申込書

(協会記入欄)

No	区分	会員 ・ 非会員 ・ 他地区 ()				受講	現・書・振
	申込	／	入金	／	備考	係	
ふりがな							性別
氏名							男・女
	<input type="checkbox"/> 旧氏名等の併記を希望する [旧氏名:]						
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生						
住所	□□□ - □□□□						
連絡先	自宅・事業所 (- -)						

上記の者を受講させたく受講料を添えて申し込みます。

令和 年 月 日

所在地	□□□ - □□□□
事業所名	
代表者名	Ⓜ

(一社) 青森地区労働基準協会長 殿

太枠内を記入の上、受講料、必要書類を添えてお申し込み下さい。

- ・ 氏名、住所等は省略せず、楷書でご記入下さい。
- ・ ボールペン又は水性ペンでご記入下さい。(鉛筆は不可)
- ・ 申込書をコピーする場合、感熱紙は使用しないで下さい。
- ・ 旧氏名等の併記を希望する場合は、氏名が確認できる書類を添付してください
(戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等)

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報につきましては、講習実施の目的以外に使用することはありません。

お問い合わせ先 (一社) 青森地区労働基準協会
Tel : 017-723-1755 Fax : 017-723-5741