

受講申込書

粉じん作業特別教育

受講日	12月6日(金)12:00～16:30	受講番号	
-----	---------------------	------	--

太線内を記入して下さい。教育修了証を発行します氏名は略さずに正確に記載願います。

フリガナ			
氏 名			
生年月日	(西暦)	年	月 日
会 社 名			
所 在 地	〒		
	TEL		

事務連絡担当者

* 個人情報については、当協会が責任を持って管理し、本講習の的確な実施のみのために使用します。

受講票

粉じん作業特別教育

受講日	12月6日(金)12:00～16:30	受講番号	
会社名			
氏 名			

受講会場案内図

1. 受講会場 茂原市役所・市民室
茂原市道表1番地
2. 受講受付 開始20分前よりお願いします。
(5分前集合)
3. 持 参 品 受講票・筆記用具
4. 連 絡 先 (一社) 茂原労働基準協会
Tel 0475-36-2121

