受　講　申　込　書

粉じん作業特別教育

受講日	平成29年12月6日(水)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	昭和・平成　　年　　月　　日	
会 社 名		
所 在 地	〒	
	TEL	

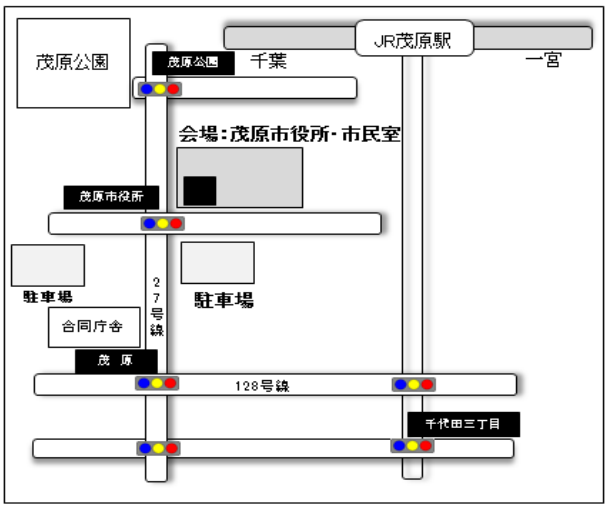
事務連絡担当者	

＊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	平成29年12月6日(木)12:00～16:30	受講番号	
会社名			
氏　名			

1.受講会場　茂原市役所・市民室
　　茂原市道表1番地
2.受　　付　11:30～
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
　　℡ 0475-23-5276

受講会場案内図