

(一社)茂原労働基準協会 御中(FAX0475-36-2121)

2024年度「新入者等安全衛生教育」申込書

(太線枠内を記入して下さい。氏名の文字は略さずに正確にお書き下さい。)

受講を希望する日の□にレ点して下さい。		人数調整のため 受講希望日を変更する 場合があります。	受講番号
<input type="checkbox"/> 6/6木 (9:00-16:30) <input type="checkbox"/> 6/7金 (9:00-16:30)			
フリガナ			
氏名	【 】旧姓等の併記希望：有 無 ←○で囲む		
生年月日	(西暦) 年 月 日		
会社名			
所在地	〒		
担当者名	TEL		

注：旧姓又は通称の併記を希望する場合は【 】内に記入し、旧姓等が確認できる戸籍謄本、住民票写を添付要。
*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ためのみに使用します。

..... 切らずに送付ください

2024年度「新入者等安全衛生教育」受講票

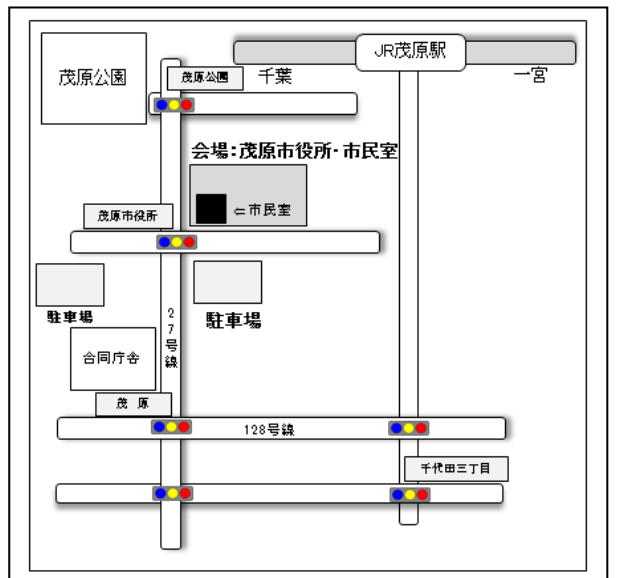
注：開講 10 分前までに来場の上、ご着席願います。講習中はマスク着用を推奨します。(着用判断一任)

協会記入欄	受講番号
<input type="checkbox"/> 6/6木 (9:00-16:30) <input type="checkbox"/> 6/7金 (9:00-16:30)	

※上記が受講決定区分となります。

【会場案内図】

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. 会場受付 開講 30 分前より開始します。
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&FAX 0475-36-2121
(受付: 平日 9:00-15:00)