危険予知訓練実践講習受講申込書

受　講　日	□6月４日 □6月５日 （希望日に レ をお願いします）	受講番号	

＊太線内を記入して下さい。氏名は略さずに正確に記入願います。

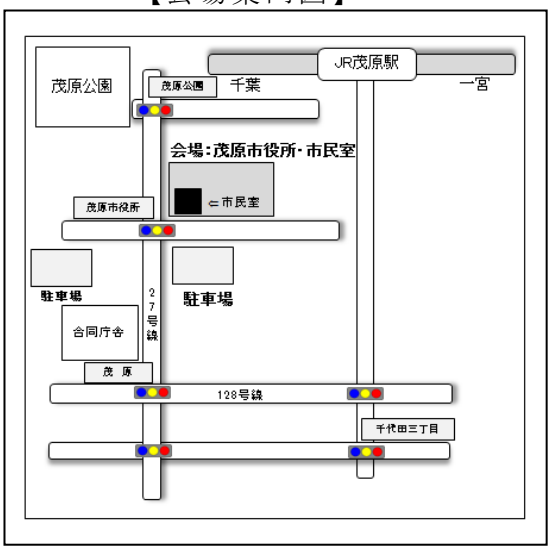
ふりがな		
氏　名		
生年月日	（西暦）　　年　　月　　日	
会社名		
会社所在地	〒	
	TEL	
	担当者名	

*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。

危険予知訓練実践講習受講票

受講日	□6月４日 9:00～17:00 □6月５日 9:00～17:00	受講番号	

会社名	
氏　名	

1. 会　　場　　茂原市役所・市民室
2. 受講受付　　8:40より開始(5分前集合)
3. 持 参 品　　受講票、筆記用具
4. 駐 車 場　　茂原市民会館駐車場
　　または藻原寺南側駐車場

【会場案内図】