

# 安全管理者選任時研修受講申込書

◎太線枠内に記入して下さい。氏名の文字は略さずに正確にお書き下さい。

受講日	6月14日, 15日		受講番号	
ふりがな			性別 男・女	
氏名				
生年月日	(西暦)	年	月	日生
会社名			担当者	
所在地	〒			TEL

(一社)茂原労働基準協会会長殿

\*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。

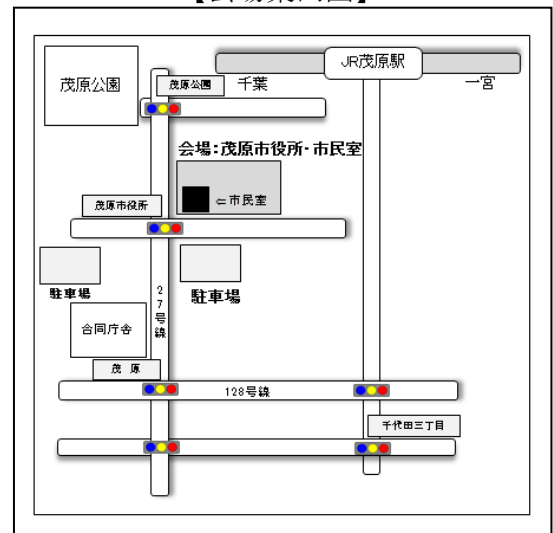
## 安全管理者選任時研修受講票

受講日	6月14日 9:00~16:10	受講番号	
	6月15日 9:00~12:30		

会社名	
氏名	

### 【会場案内図】

1. 受講会場 茂原市役所・市民室
2. 受講受付 開始20分前より開始します。(集合は5分前)
3. 持参品 受講票、筆記用具
4. 駐車場 茂原市民会館駐車場  
藻原寺南側駐車場



(一社)茂原労働基準協会 TEL・FAX0475-23-5276