

危険予知訓練実践講習受講申込書

◎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 | <input type="checkbox"/> 6月26日 | 受講番号 | |
| | <input type="checkbox"/> 6月27日 (希望日に <input type="checkbox"/> をお願いします) | | |

| | | | | |
|-------|---|------------------|----|----|
| ふりがな | | 生 年 月 日 | 昭和 | 平成 |
| 受講者氏名 | | | 年 | 月 |
| 会社所在地 | 〒 | 担当者 氏名 | | |
| 会社名 | | 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。

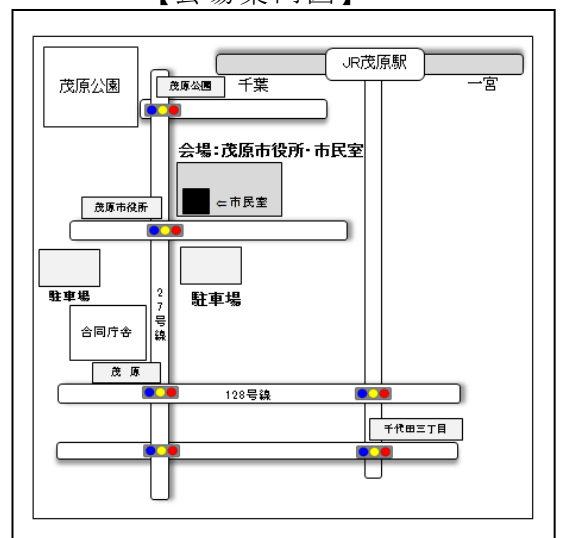
危険予知訓練実践講習受講票

| | | | |
|-----|---|------|--|
| 受講日 | <input type="checkbox"/> 6月26日 9:00～17:00 | 受講番号 | |
| | <input type="checkbox"/> 6月27日 9:00～17:00 | | |

| | |
|-----|--|
| 氏名 | |
| 会社名 | |

【会場案内図】

- 会場 茂原市役所・市民室
- 受講受付 8:40より開始(5分前集合)
- 持参品 受講票、筆記用具
- 駐車場 茂原市民会館駐車場
または 藻原寺南側駐車場



(一社) 茂原労働基準協会 TEL・FAX0475-23-5276