

(一社)茂原労働基準協会 御中(FAX0475-36-2121)

「職長(監督者)等安全衛生教育」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。)

職長(監督者)等安全衛生教育		人数調整のため 受講希望日を変更する場合がありますのでご承知おください。	受講番号
<input type="checkbox"/> 11/17火(9:00-17:00) ~18水(9:00-16:00) <input type="checkbox"/> 11/24火(9:00-17:00) ~25水(9:00-16:00)			
※受講を希望する日の□にレ点して下さい。			
フリガナ			
氏名			
生年月日	(西暦)	年	月 日
会社名			
所在地	〒		
担当者名	TEL		

*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。

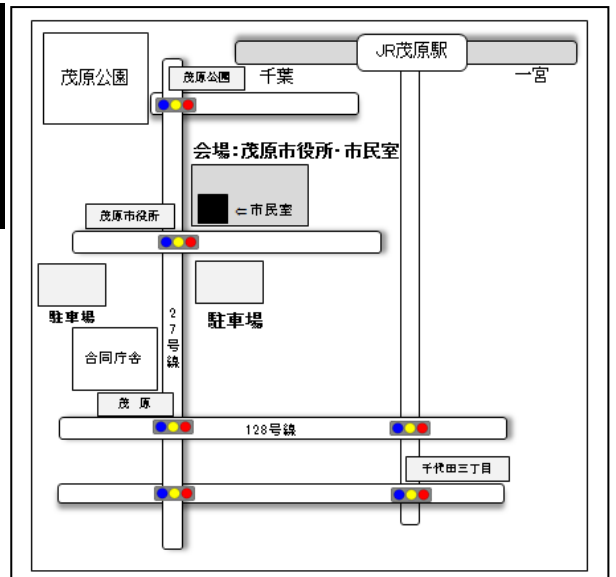
..... 切らずに送付ください

「職長(監督者)等安全衛生教育」受講票

協会記入欄: 職長(監督者)等安全衛生教育	受講番号
<input type="checkbox"/> 11/17火(9:00-17:00)~18水(9:00-16:00) <input type="checkbox"/> 11/24火(9:00-17:00)~25水(9:00-16:00)	
※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
住所: 茂原市道表1番地
2. 受講受付 開講20分前より開始します。
※: 開講10分前までに時間厳守にて来場願います。
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
Tel0475-36-2121