

(一社)茂原労働基準協会御中(FAX0475-36-2121)

## 「職長(監督者) 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) 安全衛生教育                                                                                                         |      | 受講番号  |
| <input type="checkbox"/> 11/19(9:00-17:00).20(9:00-16:00)<br><input type="checkbox"/> 12/ 4(9:00-17:00) .5(9:00-16:00) |      |       |
| * 上記の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。

## 「職長(監督者) 安全衛生教育」受講票

|                                                                                                                         |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 職長(監督者) 安全衛生教育                                                                                                          | 受講番号 |
| <input type="checkbox"/> 11/19(9:00-17:00).20(9:00-16:00)<br><input type="checkbox"/> 12/ 4(9:00-17:00) . 5(9:00-16:00) |      |
| (レ点が教育受講区分となっております)                                                                                                     |      |

### 【会場案内図】

|     |  |
|-----|--|
| 会社名 |  |
| 氏 名 |  |

1. 受講会場 茂原市役所市民室
2. 受講受付 開始20分前よりお願いします。  
(開始5分前集合)
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

