

職長・安全衛生責任者教育受講申込書

Rev-2017.4

ふりがな				受講区分		受講番号	
氏名				A・B・C・D		※	
正確な氏名をかい書で記入してください。							
生年月日		昭和 平成		年 月 日		岩国・下松・徳山・防府・山口 宇部・小野田・下関・萩	
住所		(〒 -)		携帯番号			
勤務先	事業場名						
	事業場所在地		(〒 -)				
連絡者	氏名		所属部課		TEL		FAX
上記の通り受講料 (円) 及びテキスト代 (円) 計 (円) を添えて申し込みます。 令和 年 月 日 (一社)山口県労働基準協会 岩国支部 殿							
申込書記載事項 ※印以外はすべてかい書で正確に記入してください。 個人情報の保護について ご記入いただいた個人情報につきましては、 当協会が責任を持って保管、管理し、お申込みいただいた教育の的確な実施のためにのみ 使用させていただきます。			のりつけ (貼付部分)		※C・D区分の方 『職長等教育修了証』 (写し)貼付欄		

会場 岩国支部 東洋紡学科会場

職長・安全衛生責任者教育 受講票

※ テキスト ☐ 当日渡し	※ 第 4 回
---	------------

ふりがな				※ 受講番号	
氏名					
正確な氏名をかい書で記入してください。					
生年月日		昭和 平成		年 月 日	
住所		(〒 -)			
事業場名					
出席確認印		備考	1. 所定の受講日を間違えた場合や、開講時間に遅れた場合等は修了証を交付できませんのでご注意ください。 2. 講習開始時間の15分前までに、左欄の出席確認を済ませて、受講番号の席に着席してください。		
第1日	第2日				