

職長教育講習受講申込書

講習日	受講番号
/ ~	

ふりがな		生年月日	昭和 平成		年	月	日生
氏名			連絡先 TEL				
現住所		〒					
事業場	名称				協会員 コード番号		
	所在地	〒			TEL		
	担当者職氏名				FAX		

上記のとおり申し込みます

令和 年 月 日

申込者氏名 (担当者又は本人) _____

(一社) 鹿島労働基準協会長 殿

- [註] 1. 申込書不足の場合はコピーしてご使用ください。
2. 会員事業場は協会員コード番号を必ず記入してください。

【個人情報について】

受講申込書にご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って保管・管理し、お申込みいただいた講習の的確な実施のためにのみ使用します。