

研削といしの取替え等の業務に係る特別教育受講申込書

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 T E L				
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 ん だ 申 し 込 ん だ

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。