

職長・安全衛生責任者能力向上教育 受講申込書

令和7年9月24日(長野会場)

ふりがな			協会	受講No.
氏 名		(旧姓又は通称)	中野	
	※ 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有/無(いずれか○で囲む) 「有」の場合は確認ができる住民票、自動車運転免許証等の公式な証明書の コピーが必要です。			
生年月日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日		本人連絡先 (携帯等)	
現 住 所	〒 ー ー			

上記のとおり申込みます

令和7年 月 日

(一社)長野労働基準協会長 殿

事業場所在地 〒 ー ー

事業場名

TEL ー ー

事業主氏名

担当者名

職長・安全衛生責任者教育修了証コピー貼付欄

受 講 料			テキスト・資料代		合 計	
会 員	☐	8,800 円	☐	1,650 円	☐	10,450 円
会員外	☐	11,000 円			☐	12,650 円

領収月日

/

【個人情報について】

ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、本講習会以外の目的には使用いたしません。

※受講者氏名を記入し、切り取らないでください

職長・安全衛生責任者能力向上教育 受講票

協会名	受講No.	受 講 者 氏 名	講習月日	令和7年9月24日(水)
中 野			講習場所	長野地域職業訓練センター 長野市大豆島4034

- ◎ 受付は8時40分からです
- ◎ テキスト・資料は当日配付します
- ◎ 当日の緊急の連絡は 090-9357-5064 へお願いします。

出欠確認