

職長・安全衛生責任者能力向上教育申込書

令和7年10月3日

ふりがな		協会	受講No.
氏名		中野	※
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
現住所	〒 □□□-□□□□	本人連絡先(携帯等)	

上記のとおり申し込みます

令和 年 月 日

修了証の写しを貼付してください。

事業場所在地 〒 —

事業場名

TEL

事業主氏名

担当者名

(一社)更埴労働基準協会 殿

【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、本講習以外の目的には使用いたしません。

受講料	テキスト代	合計
会員 □ 8,800 円	□ 1,320 円	□ 10,120 円
会員外 □ 11,000 円		□ 12,320 円

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	10月3日(金)
中野	※		講習場所	千曲市総合観光会館 千曲市上山田温泉2-12-10

※受付は9時10分からです。

※テキストは当日配布します。

※当日、遅れる・欠席等の緊急連絡先 090-9209-5586

千曲市総合観光会館建物内の駐車場は使用できません。
建物向かい側の駐車場を使用してください。

受付印	10/3