

新入社員安全衛生教育講習受講申込書

4月6日(月)

4月7日(火)

★希望日に○をして下さい。

※印欄内は記入しないで下さい

※受講No.	フリガナ 氏 名	※受講No.	フリガナ 氏 名

上記のとおり申込みます

令和 8 年 月 日

〒 □ □ □ - □ □ □ □

事業場所在地

事業場名

代表者職氏名

連絡者職氏名

電 話

(一社)更埴労働基準協会長 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。

FAX (一社)中野労働基準協会 0269-23-0729