

新入者安全衛生教育講習会申込書

受講日 年 月 日

1. 受講者の情報

申込日 年 月 日

受講者	受講NO.		ふりがな		生年月日
	協会記入欄		氏名		(西暦) 年 月 日
	受講NO.		ふりがな		生年月日
	協会記入欄		氏名		(西暦) 年 月 日
	受講NO.		ふりがな		生年月日
	協会記入欄		氏名		(西暦) 年 月 日
	受講NO.		ふりがな		生年月日
	協会記入欄		氏名		(西暦) 年 月 日
	受講NO.		ふりがな		生年月日
	協会記入欄		氏名		(西暦) 年 月 日
	受講NO.		ふりがな		生年月日
	協会記入欄		氏名		(西暦) 年 月 日

2. お勤め先の情報

事業所名				1. 会員 2. 非会員
所在地	〒			
	TEL			
事業主職氏名	役職			氏名
担当者	所属			氏名

<ご注意>①太枠内を黒のボールペンで楷書でご記入下さい。

②「1. 受講者の情報」は修了証記載事項になりますので、正確にご記入ください。

個人情報の利用目的について

お客様からご提供いただいた情報は、お申込みいただいた講習会の受講者管理の目的で利用します。

お客様からの同意なく目的外の利用を行うことはありません。

西尾労働基準協会長殿

案内書の内容を確認の上、本記入事項に虚偽無く申し込みます。