

職長能力向上教育(製造業)申込書

受講日: 年 月 日 FAX 0566-21-6366

| | | | | | | |
|------------------|------------------------|------|--|-----|------------------------------------|-------------|
| 受講No. (協会記入欄) | | ふりがな | | | 生 年 月 日 | |
| | | 氏 名 | | | 西暦 | 年 月 日 |
| 事業所名 | | | | | 会 員 | 非会員 |
| 所 在 地 | 〒 ー | | | | | |
| 担 当 者 | 所 属 | | | 氏 名 | TEL () ー | |
| | | | | | FAX () ー | |
| | E-mail | | | | | |

職長等安全衛生教育(製造業)修了証のコピーを添付して下さい。

※注 修了者氏名、修了証No、発行した登録機関名、交付年月日が見えるように
貼り付けて下さい。

一般社団法人 刈谷労働基準協会 殿

<備考> ・記入にあたっては黒のボールペンで、楷書でわかりやすく記入して下さい。

個人情報の取扱い

この受講申込書でご提供いただいた個人情報は、今回お申込みいただいた講習会の受講者資料として
使用し、受講者のご同意なく目的外の利用を行うことはありません。