

新入者安全衛生教育受講申込書

氏名	生年月日	住所
	昭和・平成 年 月 日	
	昭和・平成 年 月 日	
	昭和・平成 年 月 日	
	昭和・平成 年 月 日	
	昭和・平成 年 月 日	

令和 年 月 日

〒 _____
所在地 _____
事業場名 _____
代表者氏名 _____
電話番号 _____ FAX番号 _____

(一社) 弘前地区労働基準協会長 殿

「備考」

- 受講者の氏名は住民票に記載されている漢字で御記入下さい。(斉藤・斎藤・齊藤・齋藤 等々)
また、住所は省略せずに、番地、アパート名等まで御記入下さい。
- 用紙が不足(受講者6名以上)の場合には、本紙をコピーして御使用下さい。

※御記入いただい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申し込みをいただいた講習会にのみ使用し他に使用いたしません。