

KYTリーダー研修 申込書 兼 受講券

群馬県ゼロ災害運動推進協議会 殿
FAX 027-235-0908

※受講番号

講習日	平成 年 月 日() 午前8時50分開講	※事務局記入欄
受講者	フリガナ	生 年 月 日
	氏 名	昭 和 年 月 日 平 成 男・女
	現住所	〒 携帯 - - TEL - - FAX - -
勤務先	事業場名	業種 会員/一般
	所在地	〒 TEL - - FAX - -
	担当者名	(部課名)
お支払方法	月 日 振込・現金 会員・一般 円× 名分= 円	
当会への連絡事項		

※受講受付	
-------	--

※受付日	※納入日	※確認
/	/ 振・現	

- [注] ・太枠内は必ず記入して下さい。
 ・受講者欄については楷書で正確に記入して下さい。
 ・申込はFAXにてお願いします。
 ・定員になり次第締め切りとなります。
 ・講習料は、講習日の平日3日前までに納入して下さい。振込手数料はお客様負担でお願いします。
 ・他の講習と合わせて振込はできません。
 ・取消は講習日の平日3日前までに、それ以降の取消の場合は、は講習料はお返できません。
 ・請求・領収書を希望される場合は、返信用封筒をお願いします。

(申込先) 群馬県ゼロ災害運動推進協議会 (一社)群馬労働基準協会連合会内 前橋市下小出町2-16-16 ☎ 027-233-3582
--

(振込先) 群馬銀行 豎町支店 普通 No.0579402 群馬ゼロ災協
--

(講習会場) 前橋問屋センター会館 前橋市問屋町2-2 連合会携帯 ☎ 090-3319-7628
--

記載された個人情報につきましては、個人情報の保護に関する法律に従い、修了証発行等労働安全衛生法に基づく事務処理に限定して使用し、他の用途に使用することはありません。