

予約番号

安全衛生推進者養成講習受講申込書

受講番号

2019年 6月 12日・13日 (2日間)

受講料・テキスト代(税込み)13,284円を添えて申し込みます。 ●記入はボールペン・万年筆等を使用し、楷書にてお願い致します。

受講者	フリガナ	本籍	生年月日
	氏名		昭和・平成 年 月 日生 (歳)
事業	労働者数	業種	
	名		
業	会社名	代表者名	
	所在地	〒	
場	連絡担当者	電話	
	部 課 係	— —	

渋川労働基準協会長 殿

用紙が不足の場合はこれをコピーしてください

◎ご記入戴いた受講者の個人情報、渋川労働基準協会に於いて責任を持って管理致します。

(切り取らないで申し込んでください)

受 講 券 (安全衛生推進者養成講習)

渋川労働基準協会

フリガナ	
受講者氏名	
事業場名	

協会印	受講番号

第1日		第2日	
6月12日(水)		6月13日(木)	

- 注
1. この受講券を第1日・第2日とも会場受付へ提示してください。
 2. 2日間とも必ず講習開始前までに受付を済ませて下さい。(遅刻厳禁)
 3. 講習当日欠席の場合、受講料の返還は致しません。
 4. 駐車場は基準協会の右隣の錦光堂様の駐車場へお願いします。

(講習会場)

渋川労働基準協会 渋川市半田3178-1

(株)高進内4F Tel 0279-25-7386

Fax 0279-25-7387

