

粉じん特別教育 申込書 兼 受講券

群馬県粉じん障害防止対策協議会 殿
FAX 027-289-5178

※受講番号

- ・本人確認のできる書類の写しを添付して下さい。（自動車運転免許証・健康保険被保険者証等）
- ・外国人の方が受講する場合は、在留カード（又は外国人登録証明書）の写しを添付して下さい。
- ・開講時間に遅延しますと受講できませんので、時間厳守で受付願います。

講習日	令和 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	男・女		昭和 年 月 日 平成
	旧姓等の併記の希望 いずれかを○で囲む	有 無	氏名又は通称	
	現住所	〒 携帯 - - TEL - - FAX - -		
勤務先	事業場名			
	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 4,180円・一般 9,680円× 名分= 円			
当連合会への連絡事項				

※受講受付	*会員は群馬県粉じん障害防止対策協議会 会員となります。	※受付日	※納入日	※確認
		/	/ 振・現	

こちらへ添付して下さい

- 【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14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7日前までに。それ以降の取消の場合は、講習料はお返しできません。
 - ・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〕 群馬県粉じん障害防止対策協議会
(一社)群馬労働基準協会連合会内
前橋市南町4-30-3 勢多会館2階
☎ 027-212-9275

〔振込先〕 ㄗㄗ
群馬銀行 豎町支店 普通 No.0701054
粉じん障害防止対策協議会

〔講習会場〕
勢多会館3階
前橋市南町4-30-3
連合会携帯 ☎ 090-4709-3753

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。