

FAX 024-522-6724

(一社) 福島県労働基準協会 行

《 別 紙 》

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習申込書

【 郡山会場追加開催 】

(ふりがな)		性別	生 年 月 日	昭 和 平 成	年 月 日
氏 名		男 女			
住 所 〔住民登録地〕	〒 _____				
(ふりがな)					
事 業 場 名					
所在地	〒 _____				
TEL					
FAX					
申込担当者 所属・氏名					
労働者数	1. 10人未満 2. 10人以上50人未満 3. 50人以上100人未満 4. 100人以上				
業 種	1. 製造業 2. 建設業 3. その他 ()				
令和 年 月 日					※ 事業場コード
一般社団法人福島県労働基準協会長 殿					

◎注意事項

- 氏名・生年月日・住所は正確にご記入願います。
- 原則として、申込担当者様へ書類を送付いたします。
- 個人申込の場合、事業場欄は記入不要です。
(日中連絡可能なTELは必ずご記入願います。)
- ※欄は記入しないでください。
- 受付後、受講票を返信いたしますので、当日ご持参ください。

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報については、講習会の的確な実施のために使用するほか、当協会が行う各種ご案内に使用することがあります。

※ 受付欄
※ 受講番号
11/24～26 開催