

**※ FAX 受付期間 << 随時募集 >>**

( 定員になり次第受付終了します。)

平成30年度 **第5回「安全管理者選任時研修」** 申込書 (神戸; 2/1)

(一社)兵庫労働基準連合会 あて (FAX 078-261-3305)

会社名		☎	
住所	〒      ー	FAX	
担当部署 担当者名		* 1. 会員事業場 (                      協会)	2. 非会員事業場
(ふりがな) 受講者氏名		生年月日	S.      年      月      日 H.

太枠の中のみ記入下さい

\* 該当事業場の方に○印を付して下さい

※上記の個人情報は当連合会が責任をもって安全に管理し、本研修の実施目的以外には使用致しません。

☎ 078-231-6903

申込年月日      年      月      日

一般社団法人 兵庫労働基準連合会長 殿

受講申込者(本人) \_\_\_\_\_

※ 当該申込書は、当日、受講票として提示ください。

(注) 開始時間は、8時40分からです。

遅刻等で所定時間を受講しなかった場合は、修了証は発行できません。

連合会使用欄

受付印

受講番号	出	
	席	
	印	