※ FAX 受付期間　≪ 随時募集 ≫

（ 定員になり次第受付終了します。）

令和元年度　第２回　第一種衛生管理者受験準備講習会　申込書

（ 神戸 ; 11/ 19～22 ）

（一社）兵庫労働基準連合会 あて（FAX 078－261－3305 ）

会 社 名		☎	
住　　所	〒　　－	ＦＡＸ	
担 当 部 署 担 当 者 名		＊ １．会 員 事業場 （　　労働基準協会） ２．非会員 事業場 ＊ 会員・非会員に ○印を付してください	
（ふりがな） 受 講 者 氏 名	（　　）	年 令	才

太枠の中のみ記入下さい

※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、本講習会の実施目的以外には使用致しません。

一般社団法人 兵庫労働基準連合会長　　殿

※ 当該申込書は、当日、受講票として提示ください

連合会使用欄

受付印

受 講 番 号				
出 席 印	１日目	２日目	３日目	４日目