※ FAX 受付期間 ≪ 随時募集 ≫

（定員になり次第締切ります）

令和 2年度 第 3 回 プレス機械 作業主任者技能講習（ 神戸；10/ 8～9）

ＦＡＸ申込用紙

（一社）兵庫労働基準連合会 あて （FAX 078－261－3305 ）

会　社　名		希望人数
		名 ※受講希望多数の場合は調整させていただくことがあります
所 在 地	〒	
担当者名		
電　話 又は 携帯等	（個人経営者又は個人等は、常時連絡のとれる電話番号を記入してください）	
ＦＡＸ		
連合会使用		

お知らせ 1 申込み後、受講申込書を受講可能者人数分送付します。

※ 受講申込書に証明写真が必要です。

2 1 の用紙と併せ、受講料の支払いについてご案内申し上げます。

3 受講できない場合（希望人数でない場合を含む）、次回以降の講習についてご案内いたします。

電話 ０７８－２３１－６９０３

申込書等送付用宛名（必ずご記入をお願いします）

所 在 地 会 社 名 （又は 個人名） 担当部署 担当者名	〒　　－ 様