

## 安全管理者選任時研修受講申込書

申込日                      年        月        日

受付番号	受講者氏名		受講日                      年        月        日        日				
	フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日生
	氏名						
	フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日生
	氏名						

勤務先(個人申込みの方はご連絡先を記入)

事業所名						
所在地	〒            ー					
担当者名	所属		TEL			
	氏名		FAX			

名古屋西労働基準協会長 殿

※ この受講申込書の個人情報は、講習会の受講資料として使用し、受講生の同意なく目的外の利用を行うことはありません。