

F A X 072-232-7000

T E L 072-233-5396

## 保護具着用管理責任者教育

## 受講申込書（台帳）

|       |                  |      |  |
|-------|------------------|------|--|
| 受講希望日 | 第 回 令和 年 月 日 ( ) |      |  |
| 事業場名  |                  |      |  |
| 所在地   | 〒                |      |  |
| 電 話   |                  | FAX  |  |
| 担当部署  |                  | 担当者名 |  |

該当するものに必ず○印を付けて下さい:

|         |     |                 |          |
|---------|-----|-----------------|----------|
| 堺労働基準協会 | 会員  | イ. 保護具着用管理責任者教育 | 12,750 円 |
|         | 会員外 | ロ. 同上           | 13,750 円 |

| ※修了証<br>番号 | ※受講<br>番号 | フリガナ<br>受講者名 | 生年月日              | 現住所 |
|------------|-----------|--------------|-------------------|-----|
|            |           |              | 昭和・平成<br>年<br>月 日 | 〒   |
|            |           |              | 昭和・平成<br>年<br>月 日 | 〒   |
|            |           |              | 昭和・平成<br>年<br>月 日 | 〒   |
|            |           |              | 昭和・平成<br>年<br>月 日 | 〒   |
|            |           |              | 昭和・平成<br>年<br>月 日 | 〒   |
|            |           |              | 昭和・平成<br>年<br>月 日 | 〒   |
|            |           |              | 昭和・平成<br>年<br>月 日 | 〒   |
|            |           |              | 昭和・平成<br>年<br>月 日 | 〒   |

注1:※印欄は記入しないで下さい。個人情報とは当団体において安全に管理し、他の目的には使用いたしません。