

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:				
1. 堺労働基準協会	会員	イ. 製造業 職長等安全衛生教育	14,900 円	
	会員外	ロ. 製造業 職長等安全衛生教育	16,800 円	
2. 堺労働基準協会	会員	ハ. 建設業 職長・安全衛生責任者教育	17,600 円	
	会員外	ニ. 建設業 職長・安全衛生責任者教育	19,900 円	
※修了証 番号	※受講 番号	フリガナ 受講者名	生年月日	現住所
			昭和・平成 年 月 日	〒
			昭和・平成 年 月 日	〒
			昭和・平成 年 月 日	〒
			昭和・平成 年 月 日	〒
			昭和・平成 年 月 日	〒
			昭和・平成 年 月 日	〒
			昭和・平成 年 月 日	〒
			昭和・平成 年 月 日	〒

注1: ※印欄は記入しないで下さい。個人情報 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。