

製造業 職長等安全衛生教育  
建設業 職長・安全衛生責任者教育

受講申込書 (台帳)

受講希望日	第 回 令和 年 月 日( ) ~ 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:

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	17,700 円
	会員外	ニ. 建設業 職長・安全衛生責任者教育	20,000 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	〒
			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。