

# 基本動作・危険体感教育申込書

申込先	<p align="center"><b>八幡労働基準協会 御中</b> (TEL 093-661-5288 FAX 093-661-5299)</p>		
件名	<p align="center"><b>基本動作・危険体感教育</b></p>		
教育開催日	参加希望日の□に✓を付けてください。 <input type="checkbox"/> 2019年 5月13日(月) <input type="checkbox"/> 2019年 5月24日(金)		
事業場名			
事業場所在地	〒		
労働基準協会会員確認	該当する項目の□に✓を付け、福岡県内の会員である場合は協会名を記入してください。 <input type="checkbox"/> 福岡県内の労働基準協会会員 (協会名: <u>                    労働基準協会                    </u> ) <input type="checkbox"/> 非会員・福岡県外の労働基準協会会員		
連絡担当者	所属		
	氏名		
	TEL		
	FAX		
	E-Mail		
受講者	(フリガナ) 氏名		生年月日 (西暦)
	(フリガナ) 氏名		生年月日 (西暦)
	(フリガナ) 氏名		生年月日 (西暦)
	(フリガナ) 氏名		生年月日 (西暦)
	(フリガナ) 氏名		生年月日 (西暦)
通信欄	受講料のお支払方法及び予定日	<input type="radio"/> 銀行振込 <input type="radio"/> 事務局へ持参	予定日 月 日
<p align="center">※振込手数料は、貴方でご負担をお願いします。</p>			

※この申込書にご記入いただいた個人情報は、当講習業務の手続き、また行政機関等から法令に基づく開示、提供を求められた場合に利用いたします。それ以外は第三者への提供は致しません。

※「氏名」は、修了証に記載しますので誤字、脱字等間違いなくご記入下さい。