

基本動作・危険体感教育申込書

申込先	八幡労働基準協会 御中 (TEL 093-661-5288 FAX 093-661-5299)			
件 名	基本動作・危険体感教育			
教 育 開催日	参加希望日の□に✓を付けてください。 ☐ 2020年 5月14日(木) ☐ 2020年 5月19日(火)			
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。 ☐ 福岡県内の労働基準協会会員 (協会名: 労働基準協会) ☐ 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			
	T E L			
	F A X			
	E-Mail			
受 講 者	(フリガナ) 氏 名		生年月日 (西暦)	
			性別(○で囲う)	(男性・女性)
	(フリガナ) 氏 名		生年月日 (西暦)	
			性別(○で囲う)	(男性・女性)
	(フリガナ) 氏 名		生年月日 (西暦)	
			性別(○で囲う)	(男性・女性)
	(フリガナ) 氏 名		生年月日 (西暦)	
			性別(○で囲う)	(男性・女性)
	(フリガナ) 氏 名		生年月日 (西暦)	
			性別(○で囲う)	(男性・女性)
通信欄		受講料のお支払方法 及び予定日	いつれかに○	予定日
			銀行振込	月 日
			事務局へ持参	
※振込手数料は、貴方でご負担をお願いします。				

※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。