

【産業用ロボット特別教育】受講申込書

(個人での申し込みは出来ません)

※ 必ず黒のボールペン等で記入してください(鉛筆は不可です)

ふりがな 受講者氏名		生年月日		現住所	
		(昭和・平成)		〒 携帯:	
		(昭和・平成)		〒 携帯:	
		(昭和・平成)		〒 携帯:	
		(昭和・平成)		〒 携帯:	
		(昭和・平成)		〒 携帯:	
所 属 事業所	所在地	〒			
		都 道 府 県			
	事業所名 (印必須)	業 種 製造業 建設業 その他 印は場所長で可			
		TEL		FAX	
連絡先	担当者所属・氏名			(電話)	
				(FAX)	
【受講希望日】 月 日		受講料振込予定日		年 月 日	
		受講料(合計)		円	
☐ 福岡県下労働基準協会の会員 [加入協会名: 八幡・若松・その他()協会]					
☐ 福岡県下労働基準協会の会員ではない					

この受講申込書にご記入いただいた個人情報(講習業務の手続き、その他講習情報提供に利用いたします。
また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供は致しません。

注意事項

1. 全て記入してください。
2. 申込み後の受講料は返却いたしません。
3. 「氏名」、「生年月日」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。

申込年月日: 年 月 日

八幡労働基準協会会長 殿