

岡崎労働基準協会主催 特別教育・一般教育 申込書

受講希望日	年	月	日・日
-------	---	---	-----

- 低圧電気取扱特別教育
- フルハーネス型墜落制止用器具特別教育
- 新入社員等雇入れ時の安全衛生講習会
- 安全管理者選任時研修
- 職長等安全衛生教育(製造業)
- 職長・安全衛生責任者教育(建設業)
- 化学物質管理者講習(取扱い事業場向け1日)
- 保護具着用管理責任者教育
- 安全衛生推進者養成講習会

事業所名		会 員	
		いずれかに○ (岡崎・刈谷・豊田・西尾)	
所在地	〒 TEL FAX	非会員	
		業 種	
		担当者氏名	
		所属部署名	
		T E L	
受講番号 ※記入不要	受講者氏名	フリガナ	生年月日
			西暦 年 月 日
			西暦 年 月 日
			西暦 年 月 日
			西暦 年 月 日
			西暦 年 月 日

※この申込書の個人情報は、当該講習の必要事項等以外に使用することはありません。

岡崎労働基準協会殿

<注意事項>・黒のボールペンで、楷書でわかりやすく記入してください。
・FAXでの申込も可能です(FAX 0564-54-0739)