

## 岡崎労働基準協会主催 特別教育 申込書

受講希望日	学科	年	月	日	日
	実技	年	月	日	

※実技日が受講者によって異なる場合は、下記表の希望日にご記入下さい。

産業用ロボット特別教育受講申込書

事業所名			会 員	
			いずれかに○ (岡崎・刈谷・豊田・西尾)	
			非会員	
所在地	〒	業 種		
	TEL	担当者氏名		
	FAX	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	実技希望日
			西暦 年 月 日	日
			西暦 年 月 日	日
			西暦 年 月 日	日
			西暦 年 月 日	日
			西暦 年 月 日	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)