

受講希望月日

令和

年

月

日

安全管理者選任時研修

申込書・修了者台帳

		※ 受付番号	
※ 修了証番号		※ 修了証交付年月日	
ふりがな			
氏名			
生年月日		昭和・平成 年 月 日生	
現住所		〒 _____ TEL ()	
勤務先	会社名	TEL () FAX ()	
	所在地	〒 _____	
連絡先		担当者名 部課名 TEL () FAX ()	
備考			

令和 年 月 日

北大阪労働基準協会支部長 殿

(注) 1. 本様式は、A4版サイズで提出してください。(感熱紙不可)

※印欄は記入しないこと。

《個人情報について》

個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用致しません。