

共通受講申込書

年 月 日

一般社団法人 金沢労働基準協会 殿

FAX : 076-224-2554

講習名 _____

希望受講日 _____

事業所名 _____

〒

事業所所在地 _____

連絡担当者 _____

(TEL : _____)

(FAX : _____)

ふりがな		生年月日	
受講者 氏名		昭和 平成	年 月 日
受講者 現住所	〒 _____		

● (注)

台帳作成の資料としますので、楷書で正確にご記入下さい。

受講日当日は受講開始時間 5 分前までには受付を済ませてください。

【 請求書が必要の方のみ いずれかにチェック をしてください。】

請求書の FAX 送信を希望する

請求書の郵送を希望する … 郵送の場合は返信封筒が必要です。

請求書の宛名、希望の講習名を明記したメモと

切手を貼った返信用封筒を協会宛に送付してください

個人情報の取扱いについて

ご記入頂いた個人情報については、当協会が責任を持って管理し、本講習に関することのみを使用します。