**出前講座申込書**

**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　　　　　出前講座「産業安全衛生運動百年の軌跡」**

**希望受講日**

**事業所名**

**団 体 名**

**〒**

**所在地**

**連絡担当者**

**（ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**（ＦＡＸ：　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講者  の種類 | （社員、構成団体事業主、安全担当者など） | 名程度 |
| 講習会場  の所在地 | 〒　　　　－ | |

●支払方法　　　　講座終了後、当協会より請求書をお送りいたします。

