**職長再教育･安全衛生責任者教育(１日コース) 受講申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施日 | **平成 年 月 日** | 受付番号 | ※ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  | 会員別 | 会員・非会員 |
| 受講者名 |  | 男・女 |
| テキスト | 要 ・ 不要 |
| 生年月日 | 昭和・平成　 　 　　年　　 　　 月　　 　 　日 生 |
| 現住所 | 〒TEL |
| 勤　務　先 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒TEL |
| 担当者連絡先電話番号 |  | 担当者 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 修了証番号 | ※ | 交付年月日 | ※ |
| 書替又は再交付 | ※　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　書替・再交付 |

◆　修了証発行等のデータとなりますので、※印以外の事項を楷書で正確に記入してください。

◆　ご記入いただいた個人情報はこの目的以外に使用することはありません。

◆　申込み受付後、受講票と振込用紙を送付いたします。

**（一社）香川労働基準協会高松支部　行**

|  |
| --- |
| 職長等教育修了証(写し)貼付欄※修了証(写し)を添付してください。 |