

粉じん作業特別教育受講申込書兼台帳

(開催日:平成 年 月 日)

受付番号※			
フリガナ			男 女
氏名	④	いずれかに○を付けて下さい	
		会員の別	会員・一般
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		テキストの要・不要
			要・不要
本籍地	都道府県		受講料・テキスト代の支払方法
			<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/>
自宅または携帯 TEL	() -		
フリガナ			
現住所	〒 (番地・アパート・マンション・室番等)		
	都道府県		市郡
フリガナ 事業場名			修了証番号 ※
所在地 〒			修了年月日 ※
【申込担当者】 (部課職名) (氏名) (電話番号) (FAX番号) ◎申込担当者の事業場名・所在地が受講者と異なる場合のみ下記へ記入してください。 (事業場名) (所在地)			交付年月日 ※
			※書替えまたは再交付 年 月 日 書替・再交付
			年 月 日 書替・再交付
			※備考

修了証発行・送付等のデータとなりますので、※以外の事項を受講者本人が正確に記入・押印して下さい。
 申込みにあたってお知らせいただく個人情報はこの目的以外に使用することはありません。

ご注意

1. 受講申込書は郵送にて受付します。
2. 受付開始は講習会開催の前月の10日から開始し、定員になり次第締め切ります。
 (10日が土、日、祝日の場合はその翌日からになります。)
3. 不備なく受理できた場合は、受付印を押印した当申込書(写し)と受講券を郵送しますのでそれから10日以内に受講料等をお振り込み下さい。
 詳細はホームページの「講習・教育」をご覧ください。

※受付印