

足場の組立て等特別教育 受講申込書

実 施 日	平成 28 年 月 日 ()	受付 番号	※
受 講 時 間 <small>(希望する方に○)</small>	午前の部 (8:40~12:00)		
	午後の部 (13:00~16:20)		

フリガナ			
受 講 者 名	男 ・ 女	会 員 別	会 員 ・ 非 会 員
		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	〒	
	電 話 番 号		
	担 当 者 名		

- ◆修了証発行等のデータとなりますので、※以外の事項を横書で正確に記入して下さい
- ◆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
- ◆足りない場合は 人数分コピーしてお使い下さい

★送付先 〒761-8031
 高松市郷東町436番地3 香川労働基準会館1階
 (一社)香川労働基準協会 高松支部
FAX 087-816-1404
 (受付後、受講票・振込書を送付します。)