KYT（危険予知訓練）講習受講申込書

実　施　日	令和６年６月27日（木）	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	〒		
	電話番号 担当者名			

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、※以外の事項を楷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　〒769-2601　東かがわ市三本松 1172-1
ひとの駅さんぼんまつ　オフィスルーム１
(一社) 香川労働基準協会 大川支部
FAX　０８７９－２６－３２２１