

職長教育等、職長・安全衛生責任者教育 受講申込書

実 施 日	令和7年11月6日・7日	受 付 番 号	※
受講コース (該当する方に○)	職長と安責の両方受講		職長教育のみ受講
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	〒	
	担当者連絡先 電 話 番 号		担当者

修 了 証 番 号 ※	交 付 年 月 日 ※
-------------	-------------

- ◆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
- ◆複数受講の場合は、人数分コピーしてお使い下さい

★送付先 〒762-0003
 坂出市久米町1-14-14 坂出商工会館3階
 (一社) 香川労働基準協会 坂出支部

FAX 0877-43-6661

E-mail : sakaide@kagawa-rouki.or.jp

(E-mail、FAX でお申込の場合は、受付完了後受講票と振込用紙を送付いたします)