

「職長・安全衛生責任者教育」及び「職長等教育」受講申込書



実 施 日	令和8年6月9日(火)・10(水)	受付番号	※
受講コース (希望コースに○)	職長・安全衛生責任者教育		
	職長等教育		

フリガナ			
受講者名		会 員 別	会員・非会員
	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		

- ◆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
- ◆複数人受講する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