

受講希望月日 (初日)	令和 年 月 日
講習会場	浜松労政会館

局所排気装置等の定期自主検査者講習会 受講申込書

この講習については「資格」が必要となります。
講習案内の「受講資格」欄で確認をして該当する番号を記入してください。

ふりがな 受講者氏名	性別	生年月日	現住所	受講資格
	男・女	昭和・平成	〒	
	男・女	昭和・平成	〒	
	男・女	昭和・平成	〒	

会社名		
所在地	(〒)	
担当者連絡先	部課名	氏名
	TEL	FAX

令和 年 月 日

(公社) 静岡県労働基準協会連合会長 殿
(島田労働基準協会)

月 日支払予定

※講習日の2週間前までをお願いします。

《個人情報について》

上記の個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。