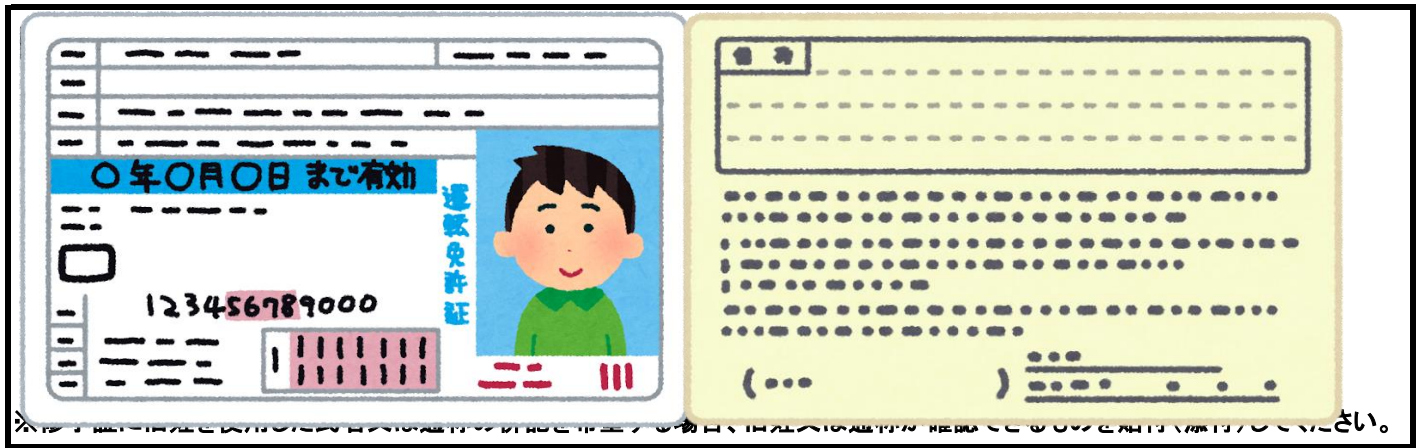


[記入例] 安全衛生推進者養成講習 受講申込書

受講番号

フリガナ 氏 名	アンゼン タロウ 安全 太郎	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入 旧姓の氏名又は通称	会 場 〇 〇 〇
生 年 月 日 昭和 平成 〇 年 〇 月 〇 日生 (〇〇 歳)	電話番号(個人申込のみ記入)	開 催 日 △ 年 △ 月 △ 日 △ 年 △ 月 △ 日	
住 所 ※本人確認書類に記載されている住所を記入 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 埼玉県さいたま市浦和区△△△1-2-3			

勤務先 (個人申込は記入不要)	事業場名	衛生食品株式会社 埼玉工場		
	所在地	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 埼玉県さいたま市大宮区△△678		
	業種	製 造 業	労働者数	4 0 名
	申込担当者の所属部署・氏名	製造課 労沢 働四郎		
TEL	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	FAX	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	



記載事項に相違なく申し込みます。 令和 年 月 日 一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿
※ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

修了証 交付番号	
-------------	--

切り取らないでください

安全衛生推進者養成講習 受講票

受講番号(行田)

(一社)埼玉労働基準協会連合会

氏 名	※記入してください 安全 太郎
事業場名	※記入してください 衛生食品(株) 埼玉工場
【 〇 〇 会 場 】	
第1日	△月△日(○) 9:00～
第2日	△月△日(○) 9:00～

□本票は講習当日に持参してください。
□テキストは講習当日にお渡しいたします。
□開場時間は9:10です。
駐車場があります。

会場MAP

