

# 職長・安全衛生責任者 能力向上教育受講申込書

[講習月日:令和 2年 9月 日( )]

※記入にあたっては、ボールペンをご利用下さい。

ふりがな			
受講者氏名	連絡先 電話番号		
生年月日	昭和・平成	年	月 日 生 才
本籍地	都・道・府・県	職種	
現住所	〒		
ふりがな			
会社名			
所在地	〒		
TEL	( )	FAX	( )

受講費用は¥6,600(税込み)  
(1日講習)  
当日受講費をお持ち下さい。

講習会場

〒330-0852  
埼玉県さいたま市大宮区大成町 1-122-6  
TIビル2F  
**株式会社 氏家電気 内事務所**  
TEL:048-780-2905 FAX:048-780-2906  
MAIL:t\_ootsuka@mbr.sphere.ne.jp  
担当:大塚

※事前にFAXかメールにて  
申し込んで下さい。



(記入して頂いた氏名・生年月日等は、この講習の事業以外では一切使用いたしません。)

※受講申込書は必要に応じて、コピーしてお使い下さい。(A4サイズ)

ご不明な点は氏家電気 大塚迄ご連絡下さい(TEL:048-780-2905 FAX:048-780-2906)