

職長・安全衛生責任者教育受講申込書

[講習月日:令和 2年 月 日 ~ 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		連絡先 電話番号	
受講者氏名			
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¥13,200(税込み)
(2日間講習)
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)