

KYT 実践研修申込書

(開催日：平成 30 年 10 月 24 日)

事業場名			
担当者氏名			
住 所	〒		
電話番号			
F A X			
受 講 者			
氏 名	ふりがな	生年月日	住 所
		S. H.	〒
		S. H.	〒
		S. H.	〒
		S. H.	〒
		S. H.	〒
		S. H.	〒
		S. H.	〒
		S. H.	〒

上記のとおり受講料等 名分金 円を添えて申込みます。

※ いずれかに○をつけてください。

1. 労基協会 2. 林災防 3. 建災防熊野分会 4. 非会員

熊野尾鷲労働基準協会会長殿