

職長・安全衛生責任者教育申込書

開催日：平成 30 年 10 月 25 日・26 日

事業場名	
住 所	〒
T E L	
F A X	
担当者	
業 種	1、 製造業 2、 建設業 3、 その他 いずれかに○をつけてください
受講者 氏名等	ふ り が な 氏 名 住 所 〒 職 名 経験年数 年 月 生 年 月 日 昭和 年 月 日生 平成

※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

※ 申込書は、1 名につき 1 枚で記入して下さい。

申込日：平成 30 年 月 日

熊野尾鷲労働基準協会会長殿