

職長・安全衛生責任者教育申込書

開催日:令和元年10月17日・18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	氏 名	
	ふりがな	
	住 所	〒
	職 名	
	経験年数	年 月
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生

※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:令和元年 月 日

熊野尾鷲労働基準協会会長殿