

**※ FAX 受付期間 << 随時募集 >>**

( 定員になり次第受付終了します。)

令和2年度 第4回「安全管理者選任時研修」申込書

(神戸 ; 12 / 4 )

(一社)兵庫労働基準連合会 あて (FAX 078-261-3305 )

会社名			☎
住所	〒	—	FAX
担当部署 担当者名			* 1. 会 員 事業場 ( 労働基準協会) 2. 非会員 事業場 *会員・非会員に ○印を付してください
(ふりがな) 受講者氏名	( )	生年月日	S. 年 月 日 H.

太枠の中のみ記入下さい

※上記の個人情報は当連合会が責任をもって安全に管理し、本研修の実施目的以外には使用致しません。

☎ 078-231-6903

申込年月日 年 月 日

一般社団法人 兵庫労働基準連合会長 殿

受講申込者(本人)

連合会使用欄

受付印
-----

受講番号