

※ 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 「ダイオキシン類特別教育」 申込書 (神戸 ; 11/6)

(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 (協会) 2. 非会員事業場
(ふりがな) 受講者氏名		生年月日
		S H 年 月 日

太枠の中のみ記入下さい

* 該当事業場の方に○印を付して下さい

※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、本教育の実施目的以外には使用致しません。

☎ 078-231-6903

一般社団法人 兵庫労働基準連合会長 殿

※ 当該申込書は、当日、受講票として提示ください

連合会使用欄

受付印

受講番号	出	
	席	
	印	