

※ FAX 受付期間 << 随時募集 >>

(定員になり次第締切ります)

令和 2年度 第 4 回 プレス機械 作業主任者技能講習 (神戸; 12/ 14~15)

F A X 申 込 用 紙

(一社)兵庫労働基準連合会 あて (FAX 078-261-3305)

会 社 名		希望人数
所在地	〒	名 ※受講希望多数の場合は調整 させていただきます
担当者名		
電 話 又は 携帯等	(個人経営者又は個人等は、常時連絡のとれる電話番号を記入してください)	
F A X		
連 合 会 使 用		

お知らせ 1 申込み後、受講申込書を受講可能者人数分送付します。

※ 受講申込書に証明写真が必要です。

2 1 の用紙と併せ、受講料の支払いについてご案内申し上げます。

3 受講できない場合(希望人数でない場合を含む)、次回以降の講習についてご案内いたします。

電話 078-231-6903

申込書等送付用宛名(必ずご記入をお願いします)

所在地	〒	—
会 社 名 (又は 個人名) 担当部署		
担当者名	様	