

受講申込書 自律的管理に対応する化学物質管理者講習（取扱い事業場向け）

◆ 必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。

協会会員番号 No.		龍ヶ崎・水戸・日立・土浦・筑西・古河・太田・常総・鹿島 上記の協会の会員様は会員価格で受講していただけます。 会員番号の記入がない場合は非会員価格となります。
事業場	事業場名	
	電話番号	FAX番号
	所在地 〒	
受講番号	受講者氏名 / 生年月日	現住所 / 電話番号
(協会で記入)	(ふりがな)	〒
	昭和・平成	連絡先（携帯番号）
(協会で記入)	(ふりがな)	〒
	昭和・平成	連絡先（携帯番号）
(協会で記入)	(ふりがな)	〒
	昭和・平成	連絡先（携帯番号）
(協会で記入)	(ふりがな)	〒
	昭和・平成	連絡先（携帯番号）
(協会で記入)	(ふりがな)	〒
	昭和・平成	連絡先（携帯番号）

【個人情報保護について】 受講申込書にご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って保管・管理し、申込まいただいた講習会の的確な実施のためのみに使用いたします。

↓ 枠内に宛先を記入して下さい（受講票・請求書等の送付先）

〒

様

〒301-0005
茨城県龍ヶ崎市川原代町4区6336-7
一般社団法人 龍ヶ崎労働基準協会

TEL 0297-62-7923

FAX 0297-64-1498