

◆ 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)

【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、申込まれた講習会の的確な実施のためのみに使用いたします。

↓ 郵送で受取り希望の方 ← 請求書・受講票を → ↓ PDFで受取り希望の方

〒 _____

様

下記にご担当者様のお名前とアドレスをご記入ください。

メールアドレス

ご担当者様名

〒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