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(鮮明に見えるように) お送りください。

協会会員	員番号	No.		上記	の協会の会	会員様は	:会員価格	河西・古河・太田 各で受講していた 会員価格となり	だけます。
事業場	 :名								
電話・FA)	 K 番号	電話番号 FAX番号							
所 在 地	!	 							
受講番号	受講者氏:	1 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									・管理し、申込
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。									
·			← 請求書・ 	· 受講	祟を → 	↓ F 	PDF で ー・ー	受取り希望の)方 —
	下記に宛先をご	ご記入ください。							
₹				下言	記にメールア	アドレスと	ご担当者	香様のお名前をご	記入ください。
					メールフ	アドレス			
				į	ご担当:	者様名			į
			様	i					İ
				'-					
					∓ 201	_0005	:		
					〒301-0005 茨城県龍ケ崎市川原代町4区6336-7			36-7	
					一般社団法人龍ケ崎労働基準協会				
							TEL	0297-62-792	23

FAX

0297-64-1498