

特別教育受講申込書

* 該当する特別教育を必ず丸で囲んでください。

特別教育の種類	クレーン運転(5t未満)	アーク溶接
	自由研削といし	粉じん

* 必ず特別教育の種類ごとに申込書は分けて下さい。記入欄が足りない場合は本申込書をコピーしてご使用下さい。

* 番号欄は記入しないで下さい。

* 番号	フリガナ 氏名	性別	生年月日	現住所	備考
		男・女	S・H 年 月 日	都・道 府・県	
		男・女	S・H 年 月 日	都・道 府・県	
		男・女	S・H 年 月 日	都・道 府・県	
		男・女	S・H 年 月 日	都・道 府・県	
		男・女	S・H 年 月 日	都・道 府・県	
		男・女	S・H 年 月 日	都・道 府・県	
		男・女	S・H 年 月 日	都・道 府・県	

会社名			
所在地	〒		
連絡担当者			
連絡担当者所属部署			
電話番号		FAX番号	

本申込書は予約日から20日以内、若しくは最終予約日が予約後20日経過日より前の場合、最終締切日までにFAX又は郵送にて必ず提出して下さい。

FAX送付先; 06-6462-4452

申込書郵送先; 〒554-0012 大阪市此花区西九条 5-3-60 (一社)西野田労働基準協会 宛

* 振込明細のコピー、口座振込連絡票、返信用封筒(郵送時のみ)とともにFAX又は郵送して下さい。