

申込書の太線内を記入のうえ、

FAX 06-6462-4452 でお申込みください。

講習名

化学物質管理者講習(製造事業場向け) 申込書

		旧姓または通称名 (希望する場合のみ記入)
ふりがな		
氏名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	
現住所	〒	電話
		FAX
勤務先会社名		電話
		FAX
勤務先住所	〒	
連絡先	担当者名	電話

申込書・本人確認書類・入金確認後、受講票をFAXにて送信いたします。

お申込み・問い合わせは 一般社団法人 西野田労働基準協会

〒 554-0012 大阪市此花区西九条 3-5-60

TEL 06-6462-4451 FAX 06-6462-4452