

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		性別	生 年 月 日			現 住 所	
	氏	名		S	H	日		
			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14日以内、若しくは最終締切日が予約後14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 の場合 : ①振込明細のコピー ②口座振込連絡票 ③受講申込書を FAX して下さい。

* FAX 送付先 : 06-6462-4452

* 郵送の場合 : ①~③に返信用封筒(切手貼付・定型サイズ長形3号)を添えて郵送して下さい。

* 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 宛て