

行橋労働基準協会 御中
(FAX)0930-24-5162

自由研削といし特別教育受講予約申込書

受講希望日程	年 月 日 ～ 年 月 日		
事業場名			
住 所	〒		
電話番号		FAX番号	
ご担当者名		申込日	年 月 日

※助成金ご利用の場合○をご記入ください。

No.	氏 名	助成金 申込	協会記入欄	備考欄
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※予約完了後、FAXにて受講申請書提出のご案内をいたします。

協会受付印