

行橋労働基準協会 御中

(FAX) 0930-24-5162

有機溶剤作業主任者受講予約申込書

| | | | |
|--------|---------------|-------|-------|
| 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 |

| No. | 氏名 | 生年月日 | 協会記入欄 |
|-----|----|--------------|-------|
| 1 | | S H 年 月 日 | |
| 2 | | S H 年 月 日 | |
| 3 | | S H 年 月 日 | |
| 4 | | S H 年 月 日 | |
| 5 | | S H 年 月 日 | |
| 6 | | S H 年 月 日 | |
| 7 | | S H 年 月 日 | |
| 8 | | S H 年 月 日 | |
| 9 | | S H 年 月 日 | |
| 10 | | S H 年 月 日 | |

*予約完了後、受講申請書のご案内をいたします。

| |
|-------|
| 協会受付印 |
| |