

行橋労働基準協会 御中
(FAX)0930-24-5162

危険予知訓練(KYT)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	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