※印欄以外は全てご記入ください。

安全管理者選任時研修受講申込書

※受付番号 支部記入欄	松・新 今・八 宇・四	

記載事項は楷書で正確に本人が記入してください。

受講日	月　日　（会場　）	
フリガナ		
受講者氏名	姓	名
生年月日	昭和 平成　年　月　日生	受講者連絡先 TEL　（　）　－
現住所	〒□□□-□□□□ 都道府県　市郡区　番地	

連絡先を次に記載してください

郵便番号〒 □□□-□□□□ 所在地 事業場名 申込担当者 （部課職名） 電話番号　－　－ FAX　－　－	個人で申し込むときは電話番号を記載してください。 （市外局番から記載してください） 電話番号　－　－ テキスト　当　済　不要

会員・一般の別	会員・一般	申込日	令和　年　月　日

申込は案内に記載してある最寄の支部へお願いします。

公益社団法人　愛媛労働基準協会長　殿

※申請にあたってお知らせいただく個人情報は講習実施の目的以外に使用することはありません。

切り取り線

安全管理者選任時研修受講票

※受付番号 支部記入欄	松・新 今・八 宇・四		※受講番号	
受講者氏名				
受講日 （受講会場に○印を記入）	松山	10月２日㈮ 愛媛労働基準協会研修室 （松山市南江戸１－13－21）		
	新居浜	11月26日㈭ 東予自動車会館 （新居浜市本郷３－５－35）		
受講時間		8：30～19：00		

（受講心得）
1. 受講票は受講の際必ず持参して、受付に提示してください。
2. 遅刻・早退は修了者となりません。
3. 松山会場　駐車場有、問合・申込は当協会（089-927-7730）へ
（有料10台程度、要予約／自転車、バイクは無料で駐輪可）

（公社）愛媛労働基準協会（089）927-7730

テキスト	□当日渡し □受講者持参

切り取り線

領収書

殿

￥

但し、安全管理者選任時研修受講料及びテキスト代

上記金額正に領収致しました。

令和　年　月　日

公益社団法人　愛媛労働基準協会

支部