

※印欄以外、太線枠内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 | |
|----------------|----------------|--|

| | | | |
|----------------------------|---|----------------------|---|
| 受講日 | 令和3年5月20日(木) | | |
| 会場 | 東予自動車会館 | | |
| (ふりがな) | | | |
| 受講者氏名 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | 受講者連絡先 (連絡が可能なもの) | - - |
| 現住所 | 〒 - 都道府県 市郡区 (アパート名、部屋番号まで明記してください。) | | |
| 受講資格等 | 安全管理者に選任された方又は就任が予定されている方 | | |
| 事業場名等 (個人申込の場合は記載不要です。) | 所在地 〒 - 事業場名 申込担当者(所属・職氏名) 連絡先 電話 () - FAX () - | | |
| 会員の有無 | <input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般 | テキスト購入 | <input type="checkbox"/> 購入(当日配布) ・ <input type="checkbox"/> 不要(持参する) |
| ※申込受付日 | 令和 年 月 日 | ※受付者 | 公益社団法人 愛媛労働基準協会 会長 殿 |

◆申込は最寄りの各支部へお願いします。

◆この受講申込書の個人情報は講習会実施のみに使用し、受講者の同意なく目的以外に利用することはありません。

| | | | |
|--|--|-------|--|
| 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 | □最下欄の【受講心得】を確認し、了承します。 | | |
| 受講日時 | 令和3年 5月20日(木) 8:30~19:00 | | |
| 受講会場 | 東予自動車会館 (所在地：新居浜市本郷3丁目5-35) | | |
| テキスト | <input type="checkbox"/> 当日配布 ・ <input type="checkbox"/> 受講者持参 | | |
| 駐車場 | 無料駐車場があります。 | | |
| 【受講心得】 | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ・本受講票は当日受付に提示し、受講中は机上に置いてください。 ・筆記用具(HB以上の鉛筆、消しゴム等)をご持参ください。 ・開講時刻に遅刻した場合は、理由の如何を問わず受講できません。 ・中抜け等で受講時間数が不足した場合は、修了証は交付できません。 ・発熱等で体調不良の場合は、受講を控えてください。 ・受講中は、常時マスクを着用してください。 | | | |

(公社) 愛媛労働基準協会 (089-927-7730)

領 収 証

殿

¥

但し、安全管理者選任時研修の受講料及びテキスト代として

上記金額を領収いたしました。

令和 年 月 日

(公社)愛媛労働基準協会 _____ 支部