

挟まれ巻き込まれ体験研修申込書

コピーしてご使用下さい

※印欄以外の太枠部分は全てご記入下さい。

※受講番号		※受付番号	松・新・四 今・八・宇	
受講日時	令和 3年 11月 25日 (木) 午前の部 10時 00分 ~ 12時 00分		場所	紙産業技術センター2階研修室
フリガナ			生年月日	昭和 年 月 日 平成
受講者氏名				
現住所	〒 - 都道 市郡 府県 区		個人連絡先 ()	-
事業場名	〒 - 所在地 事業場名		連絡先 電話 ()	- , Fax () -
会員の有無	<input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般			

◆個人情報の取り扱い:この受講申込書の個人情報は講習会の受講資料として使用し、受講者の同意なく目的外に利用することはありません。
切り取り線

挟まれ巻き込まれ体験研修受講票				
※受講番号		※受付番号	松・新・四 今・八・宇	
受講者氏名				
受講年月日	令和 3年 11月 25日 (木) 午前の部 10時 00分 ~ 12時 00分			
受講会場	紙産業技術センター2階研修室(向って左側建屋) 四国中央市妻島町乙127 TEL:0896-58-2144			
※講習内容	挟まれ巻き込まれ防止対策講義と DVD上映			
	各種装置による挟まれ巻き込まれ 実体験(機械装置の安全な取り扱い 方法含む)			
講習会場 駐車場の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有() ・ <input type="checkbox"/> 無			

【連絡事項】

- ・本受講票は当日受付に提示し、受講中は机上に置いて下さい。
- ・実技研修がある為、安全靴又は運動靴でご参加下さい。
- ・実技講習の際は、機械装置を取り扱いますので講師の説明・指導に従って行動して下さい。
- ・受講中は携帯電話は電源オフかマナーモードにしてください。
- ・実技講習の機器等は撮影禁止です。

領収証

殿

¥ _____ :

挟まれ巻き込まれ体験研修受講料

上記金額を領収致しました。

年 月 日

(公社)愛媛労働基準協会 _____ 支部