

挟まれ・巻き込まれ体験研修 申込書

受付番号	松・新・四 今・八・宇	
修了証番号		

受講日	令和 7年 6月 18日(水)						【注意事項】 Pdfシートを印刷して必要なデータ(太線枠部分)を記入して提出してください。	
	午前の部:10時00分~12時00分							
	午後の部:13時30分~15時30分							
受講場所	愛媛紙産業技術センター 2階研修室						旧姓を使用した氏名、通称の併記を希望する場合は、その氏名等を記載してください。(希望しない場合は空欄)	
(フリガナ)							(フリガナ)	
受講者氏名								
生年月日	昭和・平成		年		月		日	旧姓等の併記を希望する場合は、戸籍謄本住民票等の公的書類で旧姓や通称が確認できるものを添付してください。
受講資格等	特になし							
受講者 現住所	郵便番号 〒							
	受講者の住所							
	受講者連絡先(携帯電話等)							
事業場情報 (個人事業主 又は個人で 受講する場 合は、住所欄 に個人と記入 してください)	郵便番号 〒							
	事業場の住所							
	事業場名							
	代表者・職					氏名		
	申込担当者氏名					連絡先		
愛媛労働基準協会会員の有・無 (不明の場合は問合せください)	<input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般							

◆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。

※ 以下、受講者氏名をご記入ください。

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				
受講日時	<input type="checkbox"/>	令和 7年 6月 18日(水)		
	<input type="checkbox"/>	午前の部:10時00分~12時00分		
	<input type="checkbox"/>	午後の部:13時30分~15時30分		
講習会場 (住所)	愛媛紙産業技術センター 2階研修室 (住所:四国中央市妻鳥町乙127)			
テキスト	なし			
駐車場	有(無料)			
受講確認				

【受講心得】

- ① 本受講票は当日受付に提示し、受講中は机の上に置いておいてください。
- ② 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。
- ③ 筆記用具をご持参ください。
- ④ 咳や発熱等で体調不良の場合は、受講を控えてください。
- ⑤ マスク着用は任意としますが、受講中は不織布マスクの着用を推奨しています。
- ⑥ 実技が出来る服装でご参加ください。

(公社)愛媛労働基準協会 四国中央支部
(0896-29-5511)