

- ①記入の際は、ボールペンをご使用ください。
②本申込書は **4/24迄**に FAX(048-864-0327)にて送付ください(写真添付無し)。
③本申込書の**原本は、写真(2枚)を添えて当日提出**ください。

用紙サイズ
A4 使用

職長・安全衛生教育受講申込書

【講習月日：平成29年5月18日(木)・19日(金)】

※個人情報保護の観点から、ご記入いただきました受講者の個人情報は正当な事業遂行範囲内での利用とし、受講者の同意無しに第三者への提供はいたしません。

受講番号 _____

ふりがな			
氏名	自宅電話		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	満	才
本籍	都・道・府・県	職 種	
郵便番号 住 所	〒 □ □ □ - □ □ □ □		
雇用保険 番号	-	-	

写 真

2枚準備し、1枚貼付
3.0cm×2.5cm
申請前6ヶ月以内に
撮影した上三分身、
正面脱帽のもの。
(裏面に氏名を記入)

受講者
(自署)

_____ 印

上記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

一般社団法人 埼玉県電業協会 御中

会社名			
代表者 職氏名	Ⓜ	担当者 職氏名	
TEL		FAX	
所在地	〒		

※協会使用欄

修了証番号

交付年月日

※不足の場合、A4サイズにコピー(感熱紙不可)してお使いください。