

新入社員安全衛生教育 申込書

下記の 名 にて申し込みます。

受講希望日【いずれかを○で囲む】

4月7日(月) ・ 4月14日(月) ・ どちらでも良い

※ お名前が確定していない場合は、人数と受講日希望欄記入し、お申込みください。

お名前が確定次第、氏名等をご連絡ください。

事業所名

所在地

代表者職氏名

印

ご担当者名

(TEL)

(FAX)

ご担当者メールアドレス (受講票送り先) _____

ふりがな 受講者氏名	年齢	ふりがな 受講者氏名	年齢

受講料の支払【いずれかを○で囲む】 持参 ・ 振込

(受講票は、入金確認後、ご担当者様メールアドレスに送付いたします。)

受講料振込の場合

振込先： 池田泉州銀行泉州営業部 普通口座 0114123

口座名義人： 一般社団法人 岸和田労働基準協会

シャ) キシワダロウドウキジュンキョウカイ