

職長・安全衛生責任者教育 受講申込書

協会員 コード番号	※	※日立及び県内各地区労働基準協会の会員事業所は必ず協会員コード番号をご記入下さい。未記入の場合は非会員として取扱い致します。		
業 種				
受講番号 (協会記入)	ふ り が な	生 年 月 日		
	氏 名			
		昭 平	年	月 日
		昭 平	年	月 日
		昭 平	年	月 日
		昭 平	年	月 日
		昭 平	年	月 日
令和 年 月 日				
事業所の住所 〒				
事業所の名称				
電 話 番 号				
ご 担 当 者 部署 氏名				
(一社)日立労働基準協会長 殿				
【個人情報について】 受講申込書に、ご記入していただいた個人情報については、当協会が責任を持って保管・管理し、お申込みいただいた講習等の的確な実施のためにのみ使用致します。				