

自由研削といし特別教育 受講申請書

※開催決定後

年 度	令和 2 年度
開催回	第 1 回
テキスト	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
申込区分	<input type="checkbox"/> 企業申込 <input type="checkbox"/> 個人申込

受講票 送信先	<input type="checkbox"/> 会社宛て <input type="checkbox"/> 自宅宛て
------------	--

FAXで申込の方(振込情報)	
振込日	月 日
振込金額	円(名分)
振込名義	<input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 個人名
備 考	

フリガナ		生 年 月 日
氏 名		S・H 年 月 日
現住所	〒	電話: ----- FAX:
勤務先 事業場	〒 所在地 事業場名	電話: ----- FAX:
備 考		

申請日 年 月 日

(公社)東基連 立川労働基準協会支部長 殿

のりしろ
本人確認資料のコピー

※ 受講番号	
※ テキスト	未・済・不要
※ 写真	未・済
※ 受講票	未・済
※ 入金	未・済

◎この受講申請に関する個人情報は、本講習以外に利用することはありません。