

別 紙

(一社) 茨城労働基準協会連合会
F A X 0 2 9 - 2 2 7 - 4 5 0 7 行

廃棄物焼却施設業務特別教育 申込書

| | | | |
|------------------|---|--------------|--------------------------|
| 申込受付番号 (記入不要) | | | |
| 事業場名 | | | |
| 事業所所在地 | 〒 | | |
| 担当者所属部署 | | 協会員 コード番号 | |
| 担当者氏名 | | 連絡先 TEL | () - |
| 受講者氏名 | | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |

- (注) 1. 一名につき一枚の記入で申込み下さい。(コピー可)
2. 受講申込書にご記入いただいた個人情報については、当連合会が責任を持って保管・管理し、お申し込みいただいた講習の的確な実施のためにのみ使用します。