

衛生推進者養成講習受講申込書

受講番号 _____

フリガナ		会 場
氏 名		熊 谷
生 年 月 日	(個人申込のみ記入)	開 催 日
昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____ 歳)	TEL. _____	3 年 12 月 6 日
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____ 歳)	FAX. _____	
住 所	〒 _____ - _____	

※ 楷書で正確に記入してください。上記の内容が修了証に記載されます。
 ※ 個人申込みの場合は本人確認のため、氏名・生年月日・住所がわかる公的書類(運転免許証・健康保険証等)の写しを添付のこと。
 ※ FAXが無い場合は受講票送付に必要なため、返信用封筒(84円切手貼付け)を申込書郵送時に同封のこと。

事業場記入欄 (個人申込は枠内記入不要)

事業場名		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 職印 (注) </div>
事業者の役職名と氏名		
事業場所在地	〒 _____	
業 種		労働者数

記載事項に相違なく申し込みます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	担当部署	TEL _____
一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿	担当者名	FAX _____

※ (注)職印は、職制印又は社印と個人印の両方を押印してください。 ※ 申込書原本は郵送してください。
 ※ ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

持参・口座振込 予定月日	月 _____ 日 ()	金額 / ¥12,100	修了証 交付番号
-----------------	---------------	---------------------	-------------

《切り離さずにFAXしてください》

衛生推進者養成講習 受講票

熊谷市立勤労会館
 熊谷市石原1407番地1 ☎ 048-523-3122
 秩父鉄道 石原駅下車 徒歩約10分

受講番号 _____

(一社)埼玉労働基準協会連合会

氏 名	※記入してください
事業場名	※記入してください
【熊谷会場】出席認印	
12月6日(月) 9:30~	



- 本票は、講習当日に受付へ提出してください。
- テキストは講習当日にお渡しいたします。
- 開場及び受付開始時間は9:10です。

【連絡先】(一社)熊谷地区労働基準協会 〒360-0031 熊谷市末広2-119 ビッグストンビル1F TEL.048-525-1746 FAX.048-525-6506