

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. _____	4 年 9 月 26 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。修了証に記載されます。 ※記入された個人情報、講習実施の目的以外に使用することはありません。
 ※ 個人申込みの場合は本人確認のため、氏名・生年月日・住所がわかる顔写真付き公的書類(運転免許証等)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		職印	
事業者の役職名と氏名		(注)	
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
 一般社団法人
 埼玉労働基準協会連合会長 殿

担当部署		TEL
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。
 ※講習費用納入は、8月16日～9月16日(金)です。期限内に費用を納入して下さい。

講習費用の口座振込予定	月 日 ()	金額 / ¥ 12,100	修了証
申込書原本の発送予定	月 日 ()	※原本発送は受付確認後2週間以内	交付番号

《 切り離さずにFAXして下さい 》 事務局記入作成欄

衛生推進者養成講習 受講票

受講番号 _____

(一社)埼玉労働基準協会連合会

氏 名	
事業場名	
【 熊 谷 会 場 】 出 席 認 印	
9月26日(月) 9:30～	

- 本票は、講習費用未納の時は無効です。
- 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。

熊谷市立勤労会館
 熊谷市石原1410番地1 ☎ 048-524-5007
 秩父鉄道 石原駅下車 徒歩約10分

