

# ダイオキシン類従事者特別教育受講申込書

ふりがな 氏名	生年月日	現住所
	昭和 平成	
	昭和 平成	
	昭和 平成	

※住所・<sup>ふりがな</sup>氏名・生年月日は修了証に記載します。誤りなく分かりやすい字で記入してください。

◎下記のいずれかに☑を付け、ご記入願います。

上記のとおり \_\_\_\_\_ 名分の受講料 \_\_\_\_\_ 円を添えて申し込みます。

振込予定日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に \_\_\_\_\_ 名分の講習料 \_\_\_\_\_ 円を振り込みます。

年 月 日

〒

所在地

事業場名

電話

F A X

申込責任者名

一般社団法人 福島労働基準協会 宛