

K Y T （危険予知訓練）リーダー研修受講申込書

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

上記のとおり _____ 名分 受講料等 _____ 円を添えて申し込みます。

平成 年 月 日

事業場名

所在地

電話

申込責任者

一般社団法人 福島労働基準協会 宛