

## 安全管理者能力向上教育申込書

No.	ふりがな 氏 名	生年月日	現 住 所

※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 \_\_\_\_\_ 名分の講習料 \_\_\_\_\_ 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。

安全管理者選任時研修修了証の写しの添付

年 月 日

〒

事業場所在地

事業場名

担当者氏名

電 話

F A X

(一社) 福島労働基準協会長 宛