

講習教育予約票

送付先：下北労働基準協会 行き FAX 0175-22-1862

お申込み日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

講習等種類： 玉掛け1回目 玉掛け2回目
 小型移ク1回目 小型移ク2回目
 フォーク1回目 フォーク2回目
 職長安責1回目 職長安責2回目
 安全衛生推進者 研削といし教育

(上記、受講希望講習等を○印で囲んでください)

受講者数：計 _____ 名 (内訳：免除 _____ 名・免除無 _____ 名)

申込者：会社名 _____

担当者 _____

TEL _____

FAX _____

申込期日：予約日から14日以内(14日を過ぎると予約取消のときもあります)

申込予定日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受講者氏名： _____

※ご担当者様へ FAX未着のときは、予約が完了しません。お手数ですが送付後に確認の電話を当会へ入れてください。(0175-22-1389)

※当事務所窓口受付(電話対応)時間は、8:30~12:00&13:00~17:00となります。(12:00~13:00&17:00以降は、受付いたしかねます。FAXをご利用ください。)