

石綿使用建築物等解体等業務特別教育 受講申込書

写真1枚

貼り付けずに添付
縦3cm×横2.5cm

裏に名前を記入

| |
|-----------------|
| 受講希望日(必ず記入ください) |
| 平成 年 月 日 |

※印は申込者において記入しない事。

| | | | | |
|------------------|-----------|-----|------|---|
| ふりがな | | 男 | 受講番号 | |
| 氏名 | (印) | 女 | | |
| 生年月日 | 昭・平 年 月 日 | | | |
| 本籍 | 県 | 現住所 | 県 | |
| 勤務先住所 | 〒 - 県 市・郡 | | | |
| (個人の方は現住所を記入下さい) | 名称 | TEL | - | - |
| | | FAX | - | - |

(電話番号(携帯可)とFAX番号は必ず記入下さい)

社団法人 福岡経営者労働福祉協会 殿

上記の通り申し込いたします。 平成 年 月 日

記入者

注意事項

(社)福岡経営者労働福祉協会
〒815-0032 福岡市南区塩原4-13-10
TEL092(555)5822 Fax092(555)5870

1.写真1枚は25mm×30mmに切り、添付してください。写真は形(カタ)がつかないようにしてください。