

特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者技能講習 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 ~ 日

※印は申込者において記入しない事。

ふりがな			男	修了証	※
氏名	(印)		女	番号	
生年月日	昭・平	年	月	日	交付年月
本籍	県	現	住	所	県
勤務先住所	〒 - 市・郡				
(個人の方は現住所を記入下さい)	名称	TEL - -			
		(電話番号(携帯可)とFAX番号は必ず記入下さい)			
		FAX - -			

一般社団法人 福岡経営者労働福祉協会 殿

上記の通り申し込みたいします。平成 年 月 日 記入者

この申込書はホームページ（福岡講習福祉協会）からも取寄せます

(一社)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

注意事項

- 1.写真1枚は25mm×30mmに切り、添付してください。写真は形がつかないようにしてください。
- 2.申込受付は定員になり次第打切ります。お早目の申込をお願いします。
- 3.受講案内はFAXにて致します。(講習5~7日前)
FAXの無い方は、82円切手を、申込書に同封ください。
- 4.修了証は即日発行いたします。(即日発行出来ない場合もあります、ご了承願います。)
- 5.受講料の払い込みは、受講5日前までに銀行振込を済まして下さい。
(福岡銀行井尻支店 普通209671 一般社団法人 福岡経営者労働福祉協会)