

職長等教育 受講申込書

事業場名						事業場
事業場所在地 (返信先)	〒		-			
						連絡担当者名
	日中の連絡先 Tel :			Fax :		
受講費用	円	を	月	日	に桑名三重信用金庫本店に振込みます。	
★は協会記入欄 ※ 受講費用入金確認後に、受付印と受講番号を付した受講券をFax送信します ※ 申込者の個人情報は当協会が適正に管理し、二次利用することはありません ※					確認	★
					受付	★

職長等教育 受講券

事業場名						
受講者の氏名					受講番号	★
開催日	2024年 6月 10日 ・ 6月 11日				緊急連絡先	070-4482-6309
1日目会場	△ 桑名市中央町3丁目38 ヤマモリ体育館 2階会議室					
1日目開始時刻	9:00～ (受付開始 8:45～)			※ 遅刻・早退は一切認めません		
2日目会場	△ 桑名市中央町3丁目38 ヤマモリ体育館 2階会議室					
2日目開始時刻	9:00～ (受付開始 8:45～)			※ 遅刻・早退は一切認めません		

※ 受付印・受講番号を付した受講券を必ず持参してください

(個人情報保護のため、返信時に下記の内容を除外して受講番号を通知します)

職長等教育	6月 10日	受講番号:
-------	--------	-------

受講者の氏名等 (修了証に記載されますので、送信時に必ずご記入ください)

フリガナ				性別	生年月日 (西暦)		
氏名				男・女	年	月	日生
住所	〒		-		Tel: _____		