

職長、安全衛生責任者安全講習

開催日 平成29年10月 26, 27日

(一社)九州ガラス外装クリーニング協会 行

FAX申込書 (締め切り 10月 12日)

(職長、安全衛生責任者安全講習)

(092)865-4338

会社名 _____

所在地 _____ tel _____ fax _____

- ※ 個人コード番号、修了番号は協会記入欄です。それ以外の欄をご記入下さい。
- ※ 修了証欄は協会発行修了証のある方は有に○、無い方は無に○をして下さい。
- ※ 氏名に必ずふりがなをお願いします。
- ※ 氏名・生年月日等、記入間違いによる修了証の再発行は、実費5,000円を申し受けますので、ご注意ください。

協会記入 個人コード番号 修了番号	フリガナ 氏名	生年月日	年齢 才	性別 男・女	現住所	清掃作業 経験年数	修了証 カード no
		昭和.平成 年 月 日			〒	年 ヶ月	有・無 ()
		昭和.平成 年 月 日			〒	年 ヶ月	有・無 ()
		昭和.平成 年 月 日			〒	年 ヶ月	有・無 ()
		昭和.平成 年 月 日			〒	年 ヶ月	有・無 ()
		昭和.平成 年 月 日			〒	年 ヶ月	有・無 ()