

職長、安全衛生責任者安全講習

開催日 平成 30年 10月 25, 26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 11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	性別	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	才	男・女	〒	年 ヶ月	有・無 ()
		昭和・平成 年 月 日	才	男・女	〒	年 ヶ月	有・無 ()
		昭和・平成 年 月 日	才	男・女	〒	年 ヶ月	有・無 ()
		昭和・平成 年	才	男・女	〒	年 ヶ月	有・無 ()

		月 日					
		昭 和 . 平 成 年 月 日	才	男・ 女	〒	年 ヶ月	有・無 ()