

職長、安全衛生責任者安全講習

開催日 令和 3年 11月 4、5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 21日)

(職長、安全衛生責任者安全講習)

FAX (092)738-5662

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。

フリガナ	生年月日	年齢	性別	住所	経験年数	修了証 カードNO
氏名	昭和・平成 年 月 日	才	男 女	〒 携帯番号	年 カ月	有 無 ()
	昭和・平成 年 月 日	才	男 女	〒 携帯番号	年 カ月	有 無 ()
	昭和・平成 年 月 日	才	男 女	〒 携帯番号	年 カ月	有 無 ()