

受講希望日 4月13日(月) 4月14日(火)

※13日・14日のいずれか希望日に○をして下さい。

新入社員安全衛生教育講習受講申込書

※印欄内は記入しないで下さい。

※受講No.	ふ り が な 氏 名	※受講No.	ふ り が な 氏 名

上記のとおり申し込みます

令和 8 年 月 日

〒 ー

事業場所在地
.....

事 業 場 名
.....

代 表 者 名
.....

申込担当者名
.....

T E L ー ー
.....

(一社)長野労働基準協会長 殿