

職長教育受講申込書

令和8年7月8日(水)～9日(木)の2日間実施

フリガナ 受講者氏名	生年月日	現住所

* 修了証の作成のため誤りの無いよう、正確に記入して下さい。

令和8年 月 日

一般社団法人 佐野労働基準協会 行

〒 _____

所在地 _____

事業場名 _____

代表者名 _____

担当者名 _____

TEL _____ FAX _____