

雇い入れ時（新入社員等）安全衛生教育受講申込書

一般社団法人佐野労働基準協会 佐野市富岡町 1296-3 FAX22-9310

平成30年4月24日(火)実施

フリガナ 受講者氏名	生年月日	備考

*修了証の作成のため誤りの無いよう、楷書で正確に記入して下さい。

*フリガナは必ず記入して下さい。

(協会記入) *受講料 名×5, 864円＝ 円

平成30年 月 日

一般社団法人 佐野労働基準協会 行

事業場名 _____

所在地 _____

担当者名 _____

T E L _____ F A X _____