

# 指差し呼称し呼称実践研修会 申込書 兼 受講券

(一社)群馬労働基準協会連合会 殿  
FAX 027-289-5178

※受講番号

講習日	令和 年 月 日 ( ) 13時30分開講	※事務局記入欄
受講者	刀加ナ	生 年 月 日
	氏 名	男・女 昭和 平成 年 月 日
	現住所	〒 携帯 - - TEL - - FAX - -
勤務先	事業場名	
	所在地	〒 TEL - - FAX - -
	担当者名	(所属)
お支払方法	月 日 振込・現金 円× 名分= 円	
当会への連絡事項		

※受講受付	
-------	--

※受付日		※納入日		※確認	
/		/ 振・現			

- 【注】・太枠内は必ず記入して下さい。
- ・受講者欄については楷書で正確に記入して下さい。
  - ・申込はFAXにてお願いします。
  - ・定員になり次第締め切りとなります。
  - ・講習料は、講習日の平日7日前までに納入して下さい。振込手数料はお客様負担でお願いします。
  - ・複数の講習料を合わせて振込む場合は、合算振込内訳書をFAXしてください。
  - ・取消は講習日の平日7日前までに。それ以降の取消の場合は、は講習料はお返しできません。
  - ・請求・領収書を希望される場合は、返信用封筒をお願いします。

〔申込先〕 (一社)群馬労働基準協会連合会  
前橋市南町4-30-3 勢多会館2階  
☎ 027-212-9275

〔振込先〕 ㊦  
群馬銀行 豎町支店 普通 No.0575741  
一般社団法人群馬労働基準協会連合会

〔講習会場〕  
勢多会館3階  
前橋市南町4-30-3  
連合会携帯 ☎ 090-3319-7628

記載された個人情報につきましては、個人情報の保護に関する法律に従い、修了証発行等労働安全衛生法に基づく事務処理に限定して使用し、他の用途に使用することはありません。