

職長、安全衛生責任者安全講習

開催日 平成 31年 6月 6, 7日

(一社)九州ガラス外装クリーニング協会 行

F A X 申 込 書 ( 縮 め 切 り 5 月 2 4 日 )

(職長、安全衛生責任者安全講習)

(092)865-4338

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  ヵ月	有 無 ( )
	昭和・平成 年 月 日	才	男 女	〒  携帯番号	年  ヵ月	有 無 ( )
	昭和・平成 年 月 日	才	男 女	〒  携帯番号	年  ヵ月	有 無 ( )