

地区協会 記入欄	協会	受付 NO.	会員	非会員

受講 希望月日	学科	年 月 日 日 日 日	会場	
------------	----	----------------	----	--

受講予約 (TEL等で) の上 ご記入ください。

< 受験準備勉強会 >

ガス溶接作業主任者試験勉強会	受講申込書
第1種衛生管理者試験勉強会	受講申込書
第2種衛生管理者試験勉強会	受講申込書
潜水士試験勉強会	受講申込書
エックス線作業主任者勉強会	受講申込書

氏 名		住所 (個人受講の方のみご記入下さい) 〒 -	電話番号 () -	
勤務先 * 会社から受講される方のみご記入ください	事業場名			
	所在地			
	TEL等	TEL () -	担当部署	担当者

テキスト要否	要 否
--------	-----

問題集要否	要 否
-------	-----

社団法人 愛知労働基準協会長 殿

備考

・黒のボールペンでご記入ください

個人情報の取り扱い

この受講申込書でご提供いただいた個人情報は、今回お申し込みいただいた講習会の受講者資料として使用し、受講者のご同意なく目的外の利用を行うことはありません。