郵送先: 〒923-0804 小松市光町25 (一社)小松労働基準協会

TEL:0761-22-4232 FAX:0761-22-4236

<mark></mark> と講習受講申込書

受講希望日	受講料	現金書留・銀行	厅振込 (入 套	金予定日	/)	※協会使用欄/(BK	•現)領()請()		
月日	通信欄	※連絡事項・ご希望事項等ありましたら、ご記入ください。							
(ふりがな)						生年月日			
受講者 氏 名					昭和平成	年	月 日		
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無		有 無 (○印で囲む)			希望する は通称	※下記の[注	:]2を参照する		
現住所	- 県					(番地まで正確に	記入してください)		
事業場 名 称	※個人申込の場合は「個人」と記入してください。								
従業員数		名 ※個人で受講する場合も下記の連絡、電話番号を記入してください。							
+ * LE	₹	_				連絡担当者名			
事業場 所在地						所属部課:			
(受講票)						TEL			
送付先						FAX			
令和 年	月	<u> </u>							
(一社)小松兒	好働基準 [弱会 殿							

[注]1. **写真1枚**(縦3cm 横2、4cm)必ずこの大きさにカットして下さい。

申込書への のり付けは不要(同封するだけで結構)です。

事業主氏名

(個人の方は個人名)

写真の裏には氏名を必ず記入し、無帽 背景無地で3ヶ月以内に撮影したものを用意すること。 デジタルカメラの場合は、専用のプリント用紙で印刷したもののみ受付ます。

印

- 2. 旧姓等を希望する方は、旧姓等である事を証する住民票等の公共機関が交付する証明を必ず添付してください。
- 3. 振込み手数料は申込者側にてご負担下さい。
- 4. 受講料の請求書発行は行っておりません。お入用の場合は、通信欄にご記入願います。

※個人情報について

ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任をもって管理し、講習に関することのみに使用します。