

(一社) 茨城労働基準協会連合会
F A X 0 2 9 - 2 2 7 - 4 5 0 7 行

酸素欠乏・硫化水素危険作業特別教育 申込書

申込受付番号	
事業場名	
事業所所在地	〒
担当者所属部署	協会員 コード番号
担当者氏名	連絡先 () TEL -
受講者氏名	生年月日 昭和・平成 年 月 日

- (注) 1. 一名につき一枚の記入で申込み下さい。(コピー可)
2. 受講申込書にご記入いただいた個人情報については、当連合会が責任を持って保管・管理し、お申し込みいただいた講習の的確な実施のためにのみ使用します。