

※申込書は1講習につき1人1枚です。

※受講する講習に☑をお願いします。

4月 热中症防管理者講習

5月 热中症防管理者講習

受講申込書

ふりがな 氏名			本籍	県
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 (才)			
現住所	〒	TEL	—	—
所属事業場	〒	TEL	—	—
	所在地 事業場名			
	印			

令和 年 月 日

横手地方職業能力開発協会協会長 殿