**↑↑**

**FAX送信票**

**一般社団法人　西工業会　御中**

**（ＦＡＸ：０６－６５８２－２６４５）**

令和 ４ 年　　月　　日

**「安全管理者選任時研修」講習会　受講申込書**

**一般社団法人　西工業会　御中**

※ 協会欄は記入しないでください。

※ 氏名は略字等を用いることなく正確にご記入下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※協会欄 | 氏　　　　名 | 生　年　月　日 |
|  |  | 昭和・平成 　　年 　　月 　　日 |
|  |  | 昭和・平成 　　年 　　月 　　日 |
|  |  | 昭和・平成 　　年 　　月 　　日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 | |  | | |
| 所在地 | | 〒 | | |
| 連絡担当者 | |  | | |
| 連絡担当者所属部署 | |  | | |
| 電話番号 |  | | FAX番号 |  |

**↑↑**

**FAX送信票**

**一般社団法人　西工業会　御中**

**（ＦＡＸ：０６－６５８２－２６４５）**

口座振込連絡票

|  |  |
| --- | --- |
| 講習会等名 | 「安全管理者選任時研修」講習会 |
| 講習会日時 | 令和 ４ 年 ９ 月１４日（水）  令和 ４ 年 ９ 月１５日（木） |
| 振込日 | 令和 ４ 年　　月　　　日 |
| 振込人名義 |  |
| 振込金額 | 合計：￥ |

　　受講料を振込後、当工業会宛にこの連絡票をFAX送信してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **（申込者）** | **社名：** |
|  | **所在地：** |
|  | **担当者名：** |
|  | **TEL：　　　　　　　　　　　FAX：** |