|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 令和５年度　新入社員安全衛生教育　受講申込書 | | | | | |  |
|  | 一般社団法人西工業会　御中 | | **第１回（４月３日）** | |  | 令和 ５ 年　　月　　　日 |  |
|  | **第２回（４月５日）** | |  |  |
|  | FAX：０６-６５８２-２６４５ | | **第３回（４月７日）** | |  | 下記のとおり受講を申込みます。 |  |
|  | ※協会欄 | 氏　　　名 | ふりがな | 生年月日 | | |  |
|  |  |  |  | 昭 ・ 平 　　　年　　 月　　 日 | | |  |
|  |  |  |  | 昭 ・ 平 　　　年　　 月　　 日 | | |  |
|  |  |  |  | 昭 ・ 平 　　　年　　 月　　 日 | | |  |
|  |  |  |  | 昭 ・ 平 　　　年　　 月　　 日 | | |  |
|  |  |  |  | 昭 ・ 平 　　　年　　 月　　 日 | | |  |
|  | 所在地 | 〒　　　－ | | | | |  |
|  | 事業場名 |  | | Tel：　　　　－ | | |  |
|  | 連絡担当者 | 所属： | 氏名： | Fax：　　　　－ | | |  |

**注：表中の何れかの受講日の右欄に○印を記入してください。**

以上