職長等能力向上教育（製造業向け） 受講申込書

（受講日：令和５年７月５日）

令和　５　年　　　月　　　日

一般社団法人　西工業会　御中

（Ｆａｘ：０６－６５８２－２６４５）

事業場名

　〒　　　－

　　　所 在 地

　　　　　　　　Ｔｅｌ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｆａｘ

連絡担当者　所属名　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※協会欄 | （ふ　り　が　な）  氏　　　　　名 | 「取得済み修了証」  （職長等安全衛生教育修了証の内容） | | |
| 生　年　月　日 | 修了証明番号 | 取得年月日 | 修了証発行機関名 |
|  | (　　　　　　　　　　 ) |  | 昭 ･ 平・令  　　　年　　　月　　日 |  |
| 昭 ･ 平　 　 ・　　 ・ |
|  | (　　　　　　　　　　 ) |  | 昭 ･ 平・令  　　　年　　　月　　日 |  |
| 昭 ･ 平　　 ・　 　 ・ |
|  | (　　　　　　　　　　 ) |  | 昭 ･ 平・令  　　　年　　　月　　日 |  |
| 昭 ･ 平　　 ・　　 ・ |
|  | (　　　　　　　　　　 ) |  | 昭 ･ 平・令  　　　年　　　月　　日 |  |
| 昭 ･ 平　　 ・　　 ・ |
|  | (　　　　　　　　　　 ) |  | 昭 ･ 平・令  　　　年　　　月　　日 |  |
| 昭 ･ 平　　 ・　　 ・ |

注１　氏名等は、略字等を用いることなく正確に記入してください。