

特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習受講申込書

受講地		受講日	～
-----	--	-----	---

縦30mm 横24mm 写真1枚のり付け

もう1枚の写真
を貼り付けずに
添付してくださ
い。

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日

楷書で正確に書いて下さい。

現住所	〒	携帯
		TEL
勤務先	所在地 〒	TEL
	名称	FAX

年 月 日

(公社) 北海道労働基準協会連合会長 殿

※受講番号	
-------	--

(注)※欄は記入しないでください。

修了証(受講票)の送り先	1. 自宅	2. 勤務先	3. その他 ()
--------------	-------	--------	------------