

自由研削といしの取替等の業務 特別教育 受講 申込 書

令和5年8月23日(水)実施

フリガナ 受講者氏名	生年月日	現 住 所

* 修了証の作成のため誤りの無いよう、正確に記入して下さい。

令和 年 月 日

一般社団法人佐野労働基準協会 行

事業場名 _____

郵便番号 _____

所在地 _____

代表者名 _____

TEL _____

FAX _____