

# リスクアセスメント講習 受講申込書

令和4年7月12日(火)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。

上記のとおり受講者\_\_\_\_\_名 受講料等\_\_\_\_\_円を添えて  
申し込み致します。

令和 4年 月 日

一般社団法人 佐野労働基準協会

会 長 藤 波 一 博 行

事業場名 \_\_\_\_\_

郵便番号 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

T E L \_\_\_\_\_ F A X \_\_\_\_\_