

# 職長教育受講申込書

令和2年10月14日(水)～15日(木)の2日間実施

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2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)

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_