

雇い入れ時（新入社員等）安全衛生教育受講申込書

令和6年4月25日(木)実施

フリガナ 受講者氏名	生年月日	備考

*修了証の作成のため誤りの無いよう、楷書で正確に記入して下さい。

*受講者氏名のフリガナは必ず記入して下さい。

令和6年 月 日

一般社団法人 佐野労働基準協会 (TEL0283-24-6470 FAX0283-22-9310)

会長 藤波 一博 行

郵便番号 _____

所在地 _____

事業場名 _____

代表者名 _____

TEL _____ FAX _____