

雇い入れ時（新入社員等）安全衛生教育受講申込書

一般社団法人佐野労働基準協会 佐野市富岡町 1296-3 FAX 0283-22-9310

令和2年4月23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。

受講者 _____ 名 × 6,380円 = _____ 円

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 _____

所在地 _____

代表者名 _____ (印)

TEL _____ FAX _____