

職長等教育 受講申込書

事業場名			事業場 /個人
事業場 所在地 (返信先)	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>		
連 担 当 者	職名：	氏名：	
	日中の連絡先 Tel：	Fax：	
受講費用	円 を 月 日に桑名三重信用金庫本店に振込みます。		確認 [*]
★は協会記入欄 <input type="checkbox"/> 受講費用入金確認後に、受付印と受講番号を付した受講票をFax送信します <input type="checkbox"/> 申込者の個人情報は当協会が適正に管理し、二次利用することはありません ※			受付 [*]

職長等教育 受講票

事業場名			
受 講 者 の 氏 名		受 講 番 号 [*]	
開 催 日	2026年 4 月 22 日 ・ 4 月 23 日	桑名基準協会 緊急連絡先	070-4482-6309
1日目会場	◎ 桑名市中央町3丁目44 桑名市パブリックセンター		
1日目開始時刻	9:15~ (受付開始 9:00~)	※ 遅刻・早退は一切認めません	
2日目会場	◎ 桑名市中央町3丁目44 桑名市パブリックセンター		
2日目開始時刻	8:55~ (受付開始 8:40~)	※ 遅刻・早退は一切認めません	

※ 受付印・受講番号を付した受講票を必ず持参してください

(個人情報保護のため、返信時に下記の内容を除外して受講番号を通知します)

職長等教育	4 月 22 日
-------	----------

受講者の氏名等 (修了証に記載されますので、送信時に必ずご記入ください)

フリガナ		性別	生年月日 (西暦)
氏 名		男・女	年 月 日生
住 所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> Tel:		