

新入社員安全衛生教育・熱中症予防指導員管理者研修

希望する教育の口に印をしてください

- 4/24 新入社員安全衛生教育 愛知県支部
 5/22 熱中症予防指導員・管理者研修 FAX: 052-242-4440

- 5/8 熱中症予防指導員・管理者研修 刈谷分会
FAX: 0566-22-0023

定員に達し次第申込み受付を終了いたします

所属会社名			
所在地	〒 _____ 都道 府 県		
電話番号		FAX番号	
連絡担当者			

受講番号	ふりがな 氏 名	生年月日	現住所 (都道府県のみ)
		S	
		H	
		S	
		H	
		S	
		H	
		S	
		H	

個人情報の取扱いについて

本申込用紙にて当支部が知りえた個人情報は、研修会のためのものであり、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

会 員	非会員
-----	-----

- 注：1. 太枠欄のみ記入してください。
 2. 現住所は都道府県名のみ記入してください。
 3. キャンセルまたは受講日の変更は、受講日前日までにご連絡ください。キャンセルの方には、受講料は返還いたします。
 4. 会場には駐車場がありませんので、公共交通機関をご利用ください