

# 職長・安全衛生責任者教育(リスクアセスメント含む) 受講申込書

写真1枚

貼り付けずに添付  
縦3cm×横2.5cm  
裏に名前を記入

受講希望日(必ず記入ください)

平成 年 月 日 ~ 日

※印は申込者において記入しない事。

|                  |           |                           |      |         |       |
|------------------|-----------|---------------------------|------|---------|-------|
| ふりがな             |           |                           | 男    | 修了証     | ※     |
| 氏名               | (印)       |                           | 女    | 番号      |       |
| 生年月日             | 昭・平       | 年 月 日                     | 交付年月 | ※       | 年 月 日 |
| 本籍               | 県         | 現住所                       | 県    |         |       |
| 勤務先住所            | 〒 - 県 市・郡 |                           |      |         |       |
| (個人の方は現住所を記入下さい) | 名称        | TEL - -                   |      |         |       |
|                  |           | (電話番号(携帯可)とFAX番号は必ず記入下さい) |      | FAX - - |       |

社団法人 福岡経営者労働福祉協会 殿

上記の通り申込いたします。 平成 年 月 日 記入者

この申込書はホームページ（講習福岡福祉協会）からも取寄せます

(社)福岡経営者労働福祉協会

〒815-0032 福岡市南区塩原4-13-10  
Tel.092(555)5822 Fax092(555)5870

## 注意事項

- 1・申込用紙は ※印 以外空欄のないよう記入下さい。
- 2・写真1枚は縦3cm×横2.5cmに切り、添付してください。写真にはカタがつかないようにして下さい。
- 3・申込受付は定員になり次第打切ります。お早目の申込をお願いします。
- 4・受講案内はFAXにて致します。(講習3~7日前)  
**FAXの無い方は、80円切手を申込書に同封ください。**
- 5・修了証は即日発行いたします。(即日発行出来ない場合もあります、ご了承願います。)
- 6・受講料の払い込みは、受講5日前までに銀行振込を済まして下さい。  
(福岡銀行井尻支店 普通209671 社団法人 福岡経営者労働福祉協会)