

# 「統括安全衛生責任者教育」受講申込書

2019年2月26日(火)10-17時 受講料:8000円

@中小企業会館(銀座一丁目) 定員40名(先着順)

※職長・安全衛生責任者教育を終了していない方でも受講可能ですが、職長・安全衛生責任者教育を受講されてからの方が、理解し易く、望ましいとされています。

お申込はFAX又はメールにて事務局迄ご一報下さい。

ふりがな			
氏名			
性別	男 ・ 女		
生年月日	19 年 月 日 満 才		
本籍	(都道府県のみ)	血液型	型
「安全衛生教育手帳」の有無を○印で記入してください		有 ・ 無	
お申込責任者氏名	[部署名] [氏名]		
会社名			
会社住所	〒		
会社TEL			
会社FAX			

一般社団法人日本ディスプレイ業団体連合会

TEL:03-5524-3101 FAX:03-3564-6116