

〇〇〇〇〇特別教育 受講申込書

受講番号 _____

フリガナ 受講者氏名	ウラワ タロウ 浦和 太郎	男 ・ 女
生年月日	昭和 平成 1年 4月 15日	年齢 30才
受講者住所	〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和 1234-56 〇〇マンション 101号	
事業場名	株式会社 ●●●商事	
事業場所在地	〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和 3-10-9	
申込ご担当者 部署・氏名	総務部 人事課 北浦和 花子	TEL: 048-000-0000
		FAX: 048-000-1111

【太枠内の必要事項をご記入ください】
【申込書に記入頂いた個人情報には教育講習目的以外に使用することはありません】

平成 30年 00月 00日

一般社団法人 浦和地区労働基準協会 会長 殿

※協会使用欄 振 / 現
備考欄

個人でお申込みの場合は
本人の署名と認印

事業場代表者(責任者)氏名

(株)●●●商事
物流センター長 〇〇 〇〇太



※責任者印または認印

〇〇〇〇〇特別教育 受講票

受講番号 _____

氏名	浦和 太郎	
事業場名	(株)●●●商事	
出席印	00/00(●)	9:30~18:30



★ 会場アクセス

JR 北浦和駅東口下車徒歩3分 TEL:048-814-2501
北浦和ターミナルビル(株) 3F (クイーンズ伊勢丹 上)

- ★ 本票は講習当日、受付で提示して下さい。
- ★ テキスト等の教材は会場でお渡しいたします。
- ★ 講習開始 10分前までに受付にお越しください。
- ★ 講習会場 カルタスホール 第〇会議室

主催：一般社団法人 浦和地区労働基準協会