

# 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						
生年月日	昭和	平成	1年	4月	1日	年齢	〇〇才
受講者住所	〒336-0021 さいたま市南区別所 0-0-0 〇〇マンション 304号						
事業場名	株式会社 ●●●商事						
事業場所在地	〒336-0021 さいたま市南区別所 1-2-8						
申込ご担当者 部署・氏名	総務部 人事課		TEL: 048-000-0000				
	別所 花子		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】

××××年 〇〇月 〇〇日

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

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

等の印  
責任者

※責任者印または認印

個人でお申込みの場合は  
本人の署名・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