

【別紙】

(公社) 神奈川労務安全衛生協会横浜西支部 宛

〒244-0817 戸塚区吉田町631元町清水ビル203号

(TEL 045-864-5354 FAX 045-864-5022)

(メールアドレス: yokonishi1@roaneikyo.or.jp)

締切 3月28日(金)

「新入社員安全衛生教育」参加申込書

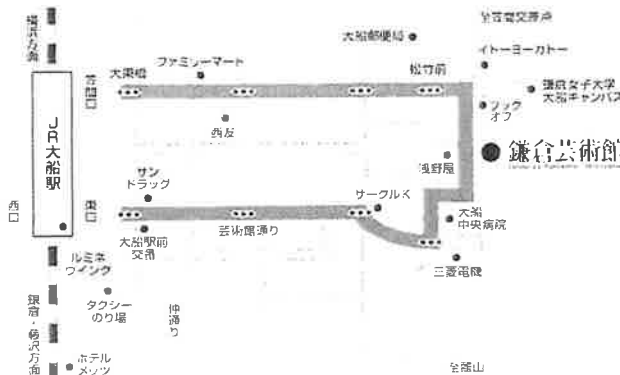
【2025年4月10日(木)】

事業場名				所属			申込責任者名		
所在地									
会員NO				TEL			FAX		
受講者	(フリガナ) 氏名			生年月日(西暦)		(フリガナ) 氏名			生年月日(西暦)

受講料	一般事業場 7,500円(税込) × 名 = 円								
	会員事業場 5,500円(税込) × 名 = 円								
	※会員は、NET申し込みされますと受講料が300円引きとなります。								
振込先	三井住友銀行戸塚支店(普通預金口座3240617) シヤ) かがわのうみアンゼンエイセイヨウカイ ヨコハマニシブ (公社) 神奈川労務安全衛生協会 横浜西支部 宛て								
振込予定日	月 日		請求書必要な場合は、右欄に○印を				※ 請求書要		

※請求書必要*送付方法 ①郵送 ②PDF(メールアドレス):

- 申し込み締め切り後の取り消しは、受講料を頂きますのでご承知おき下さい。
テキストはお渡し致しますが、修了証は交付致しません。
- 申込書にご記入いただいた個人情報につきましては当協会が責任を持って管理し、他に使用いたしません。
- FAX送信時は表紙を付けずにそのまま送信願います。



申込責任者様へ：FAX返信

本件、申し込みありがとうございます。
受領しましたので返信します。

受領印