

受 講 申 込 書

講座名 建設技術者安全衛生管理講座(工事主任コース)

(開催場所:横須賀商工会議所)

受付番号 No.

開催期間 平成 26年 9月 29日(月) ~ 10月 1日(水)

受講票送付 月 日

※ 個人情報保護法の施行により、受講申込書で得た個人情報は、講座運営のために必要な受講者名簿及び名札等の作成以外に使用することはありませんので正確にご記入下さい。
また、ローマ字は修了証に転記しますので、パスポートや基地への通行証などを十分ご参照下さい。

ローマ字		生年月日
申込者 氏名	性別(男・女)	S H 年 月 日 満 歳
本人 現住所	〒	電話 ()
会社名 (事業所名)	支店	営業所
会社 (事業所) 所在地	〒	電話 ()
部署名		
ベースとの取引	有 ・ 無	備考
受講票送付先 (○で囲んで下さい)	① 本人現住所(本人宛) ② 会社所在地(本人宛) ③ 連絡会社(連絡担当者宛)	

講習会申込書の送信先
横須賀商工会議所 : FAX 046-823-0401