

講習会申込書(Bコース)

【 講習会 】

講習日		受講する場所	
講習の種類	受講を希望される講習名のボックス(□)にチェック(✓)をご記入ください。		
	<input type="checkbox"/> 1.熱中症予防教育講習会	<input type="checkbox"/> 2.フルハーネス型制止用器具特別教育	
	<input type="checkbox"/> 3.刈払機取扱作業安全衛生教育講習会	<input type="checkbox"/> 4.石綿取扱作業従事者特別教育	
	<input type="checkbox"/> 5.酸欠・硫化水素危険作業特別教育		

【 事業者 】

御社名			
御住所	(〒)		
電話		FAX	
御担当者		御担当者携帯	
		Emailアドレス	

【 受講者 】 ※受講後にお渡しする修了証に記載いたしますので正確にご記入ください。

フリガナ 御名前	生年月日	御住所
	昭和 ・ 平成 . .	(〒)
	昭和 ・ 平成 . .	(〒)
	昭和 ・ 平成 . .	(〒)
	昭和 ・ 平成 . .	(〒)

(注) 申込後の受講料は返却できませんが、受講者変更・受講日変更は承ります。
 申込受付は先着順となっております。ご記載頂く個人情報はこの目的以外に使用することはありません。

TEL	0120-109-203	
FAX	092-504-3688	
Email	(全般) e-mail:special@csf.ne.jp	(Q&A) e-mail:kkgk2@csf.ne.jp

※申込書確認後に、ご担当者宛にFAXまたはメールにて受講票等をお送りいたします

連絡先 〒816-0922 福岡県大野城市中3丁目15番12号

附属・特別教育学院 九州環境技術研究所

厚生労働省登録693号(労働衛生コンサルタント・労働衛生工学)