酸素欠乏・硫化水素危険作業特別教育　受講申込書

受講番号

【申込書に記入頂いた個人情報を教育講習目的以外に使用することはありません】

フリガナ		旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入	会　　場
氏　名		旧姓の氏名又は通称	川口機械工業組合
生　年　月　日		電話番号（個人申込のみ記入）	開　催　日
昭和　・　平成　　年　　月　　日生（　　歳）			**令和7年10月30日**
住　　所 〒　　－			

勤務先 （個人申込は記入不要）	事業場名			該当に✓ □ 当協会員 □ 非会員
	所在地	〒　　－		
	申込担当者の所属部署・氏名			
	TEL		FAX又はE-mail	

※太枠内の必要事項をご記入下さい（個人申込の場合は事業所名・事業所在地・担当者名は省略可）

※受講料を事業所名で入金する場合は、必ず事業所名をご記入下さい

記載事項に相違なく申し込みます。 令和　　年　　月　　日

一般社団法人　川口地区労働基準協会　　殿

備考欄

川口協会記入欄	受付日	入金日
	／	／

修了証交付番号	

切り取らないでください

酸素欠乏・硫化水素危険作業特別教育講習　受講票

受講番号

（一社）川口地区労働基準協会

氏　　名	※記入してください
事業場名	※記入してください
【　川口機械工業組合　】	
	10月30日（木）　9:30～

□本票は講習当日に持参してください。
□テキストは講習当日にお渡しいたします。
□受付・開場時間は　9：00です。
□駐輪場は台数に限りがあります。
駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。

【連絡先】048-258-3756　（一社）川口地区労働基準協会
【講習会場】川口市本町3－3－6
川口機械工業協同組合　3F会議室