

(一社) 大阪電業協会 事務局 行

F A X 06-6363-4079 (送信案内は不要です。)

## 2024年度「職長・安全衛生責任者教育」受講申込書

|             |   |
|-------------|---|
| 事業主の名称      |   |
| 代表者の役職・氏名   |   |
| 所在地         | 〒 |
| 電話番号        |   |
| F A X 番号    |   |
| 申込担当者の役職・氏名 |   |

## 受講希望者

| ふりがな<br>氏名 | 性別  | 生年月日(西暦) | 役職 |
|------------|-----|----------|----|
|            | 男・女 | 年 月 日    |    |
|            | 男・女 | 年 月 日    |    |

※お申し込みは1社2名以内でお願いします。