会員	非会員	No.

※記入しないこと

『有機溶剤取扱業務安全衛生教育』申込書

令和　　年　　月　　日

職業訓練法人一関職業訓練協会長　様

標記講習会を受講したいので申し込みます。

訓練期間	令和５年５月 11 日（木）

ふりがな 氏　　名	（ 男・女 ）	生 年 月 日	昭和・平成 年　　月　　日 （　　歳）
本人住所	〒 TEL　　（　　）		
勤 務 先			
所 在 地	〒 TEL　　（　　） FAX　　（　　）　　担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿		

※申請前６ヶ月以内に撮影した上三分身無背景正面脱帽の写真１枚（30 ㎜×24 ㎜、裏面に氏名を記入）を添えて提出すること。

（ FAX 0191－31－7060 ）