

職長等教育（建設業を除く） 受講申込書

事業場名			
事業場所所在地	〒		
電話番号	()	—	* 担当者氏名
Fax 番号	()	—	(*)
受講料	月 日 振込済み・振込予定、現金 (○ 囲い下さい)		
受講者名			※ NO,
住所	〒		
生年月日・性別	S	H	年 月 日 男性 ・ 女性
連絡先（携帯）			
適格請求書発行	希望する	宛名	事業場名 ・ 個人名
送付先メールアドレス			

(受講者の個人情報、当協会が責任を持って適正に管理し、二次利用する事はありません。)

伊勢労働基準協会 長 殿

TEL 0596-24-6254

FAX 送信先 0596-22-2185

-----切り取り線-----

職長等教育（建設業を除く） 受講票

氏 名			受講番号	※
日 時	令和7年7月23日（水）～24日（木） 午前8時45分～午後4時30分			
開催場所	ポリテクセンター伊勢 視聴覚室 伊勢市小俣町明野 685 連絡先 伊勢労働基準協会 当日携帯番号：080-1617-4135			
注意事項	受付は、始業10分前までに終えて下さい。 受講票を受付に呈示して下さい。			
受付印	受講済印	＜案内図＞		
	一日目			
	二日目			