

特定粉じん特別教育 受講申込書

事業場名			
事業場所在地	〒		
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)
フリガナ 受講者名			※NO,
住所	〒		
生年月日	S	H	年 月 日
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
メールアドレス	E-mail :		

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

伊勢労働基準協会長 殿

FAX 送信先 0596-22-2185

-----切り取り線-----

特定粉じん特別教育 受講票

氏 名		受講番号	※
日 時	令和7年12月17日(水) 午前9時30分～午後4時00分		
開催場所	三重職業能力開発促進センター「ポリテクセンター伊勢」 A3研修室 連絡先：伊勢労働基準協会 当日携帯番号：080-1617-4135		
注意事項	1. 受付は、始業10分前までに終えて下さい。 2. 受講票を受付に提示して下さい。		

受 付 印	受講済印	案内図
		近鉄明野駅から徒歩10分、国道23号線「東大淀町」交差点から約1.6km