受講申込書兼ＦＡＸ送信票

|  |
| --- |
| 宛　　　先：（一社）新潟県産業資源循環協会　事務局　宛メールアドレス：seminar@junkan.or.jp ＦＡＸ番号：０２５－２４６－９７２６　 |

労働安全衛生研修会

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 受講者名 |  |
| 勤務先名 |  |
| 部署名 |  |
| 勤務先住所 | 〒TELFAXMail |
| 希望会場 | □長岡会場（10月３日）　　□新潟会場（10月９日）　※　いずれかに☑を入れてください。 |
| 所属支部（会員のみ） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支　部 |

○　申込に当たって

１　受講申込書は１枚に付き１名で作成してください。

２　受講者を変更した場合等は、必ず事前に事務局までご連絡下さい。

３　所属支部については、当協会会員の場合に記載してください。

～　受　講　票　～

協会記入欄（記入しないで下さい。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | 会　場 | 備　　　　　考 |
|  | 長　岡新　潟 |  |