

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	
勤務先所在地等	TEL FAX Mail
希望会場	☐ 長岡会場（9月29日） ☐ 新潟会場（10月6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枚につき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。

*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	