**安全衛生教育講師（インストラクター）養成講座**

**令和５年度第２回　令和６年３月１１日～１４日**

申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 役職名 |  |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 会社名 |  | 営業所  支店名　等 |  |
| 会社所在地 | 〒 | | |
| 事業内容 |  | | |
| ご担当者氏名 |  | | |
| 電話番号 | －　　　　　　－ | | |
| メールアドレス | @ | | |

※申込書到着後、当協会より申込完了のメールを送信します。数日経ってもメールが届かない場合は、お電話にてご連絡ください。

※「担当者氏名」は受講者と同一の場合は空欄で構いません。

※「メールアドレス」宛に、後日請求書を送付いたします。

送信エラー防止のため、丁寧な字でご記入ください。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

陸上貨物運送事業労働災害防止協会

〒108-0014

東京都港区芝5-35-2 安全衛生総合会館10階

技術管理部・技術課

TEL：03-3455-3857

FAX：03-3453-7561

申込受付専用メールアドレス：inst-uketsuke@rikusai.or.jp