

受講申込書 (株)長田工業所

令和 年 月 日記入

コ	一	ス	名	研削といしの取替え等業務 特別教育			
ふ	り	が	な				
受	講	者	氏名		生年月日	S/H . . .	
ふ	り	が	な		性別	男 . 女	
事	業	所	名	(個人申込の場合は記入不要)	所属部課名		
勤	務	先	所在地	(個人申込の場合は自宅住所)	役職名		
T	E	L			F	A	X

← 受講者が連絡担当者の場合は (✓)のみ、異なる場合は以下全てご記入下さい。

連 絡 担 当 者 欄	ふりがな			
	事業所名			
	所在地	〒		
	ふりがな 申込担当者		所属部課名	
	TEL		FAX	

下記が受講票になります。お名前を間違いなくご記入ください。切り取って受講日にお持ちください。

切り取ってください

住 所	〒	
	所在地	
	(事業所名)	
	氏名	様

# 受講票

入所時に受付にてご提出願います

開講日当日入所受付時間 8:00~9:00  
\*万一遅れそうな場合は必ずお電話下さい。

問合せ先:(株)長田工業所  
TEL 0776-72-1262 / FAX 0776-72-1495

受 講 者	研削といしの取替え等業務特別教育					
	受講者氏名		ふりがな		生年月日	S/H . . .