

リスクアセスメント担当者研修申込書

会 員 [会員コード No.] ・ 非会員 （何れかに○をお願いします）

[illegible]

上記のとおり申込みます。

※ 協会記入欄

年 月 日

事業場名

所在地 下

電話番号

担当者名

印

一般社団法人 常総労働基準協会 殿

【個人情報保護について】

受講申込書にご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って保管・管理し、お申込みいただいた講習の的確な実施のために使用します。