

化学物質RA担当者 研修 申込書

フリガナ		修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望有りは○印→※	
氏 名		併記を希望する氏名又は通称	
生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日 (才)	
会場駐車場利用有りは○印 (2輪車除く)		※併記希望の氏名等が確認できる書類(戸籍謄本・住民票の写し等)の添付が必要です。	
現 住 所		〒 - 都 道 府 県	
勤務先	事業所名		担当者名
	所 在 地	〒 -	TEL
			FAX
年 月 日		(一社)柏労働基準協会 代表理事 殿	

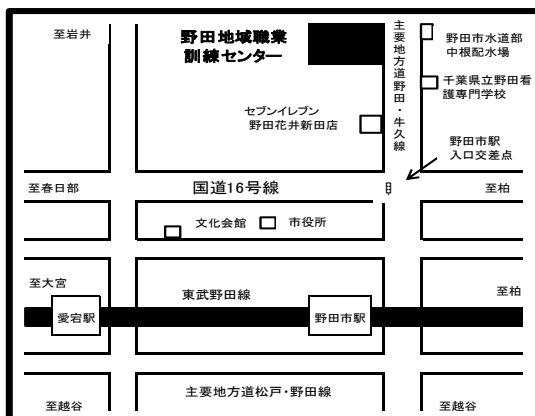
(注) 1. 太線内の着色部分を受講票を含めて全てに記入してください。
2. 土日祝日を除く4日前までの受講取消しは可能です。但し、返金時の振込手数料は受講者負担です。
3. 受講日変更は1年以内に1回限りできますが、土日祝日を除く3日前以降の申出の場合、変更手数料3,300円が必要です。
4. 受講生の変更は無料ですが、必要書類の事前必着が条件です。
★申込でお知らせいただく個人情報、本講習の目的以外に使用することはありません。

《切りはなさないでください》

化学物質RA担当者 研修 受講票

(会場の案内図および交通機関)

受講番号



(注) 1. 遅刻・早退は認められません。(当日欠席扱い)
会場入館および受付開始8:20 8:50までに受付を済ませ着席
2. 受講票と筆記用具を持参して下さい。
3. 講習終了後、修了者には修了証を交付します。
4. 当日、昼食(弁当@500円)の注文が可能です。
5. 当日連絡先携帯電話: 090-9438-5807

野田地域職業訓練センター（駐車場あり）
野田市中根323-3
●国道16号線「野田市駅」交差点から利根川方面約400m
●東武野田線「野田市駅」下車徒歩約22分（約1.7km）