

受講番号

職長能力向上教育申込書

受講者	フリガナ				
	氏名				
	性別	男 ・ 女			
	生年月日	S ・ H 年 月 日生			
	現住所	〒			
勤務先	会社名		ご連絡先	受講票 送付先	会社 ・ 個人
	所在地	〒		担当者・部署	
				電話番号	
				FAX番号	
				携帯番号	
ご担当者Mail					
受講票・請求書の送信		☐ メール ☐ 郵送 (いずれかに☑してください)			

令和7年 月 日
公益社団法人 京都労働基準協会 園部支部 殿

領収日
園部支部