

エックス線作業主任者受験準備講習 受講申込書

Rev-2022.4

受 講 日	令和7年7月17日・18日	学科会場名	光市:ホテル松原屋					
ふりがな				受 講 番 号				
氏 名				※				
正確な氏名をかい書で記入してください。				入会支部に○を付けてください。				
生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日	岩国・下松・徳山・防府・山口 宇部・小野田・下関・萩			
住 所	(〒 -)							
勤 務 先	事 業 場 名							
	事業場所在地	(〒 -)						
連 絡 者	氏 名		所属部課		TEL		FAX	
上記のとおり受講料 (会員:12, 100円 非会員:14, 300円) 及びテキスト代 (円) 計 (円) を添えて申し込みます。 令和 年 月 日 (一社)山口県労働基準協会 殿								

個人情報の保護について

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って保管し、お申込みいただいた教育の的確な実施のためにのみ使用させていただきます。

エックス線作業主任者受験準備講習 受講票

受 講 日	令和7年7月17日・18日	学科会場名	光市:ホテル松原屋		
ふりがな				受 講 番 号	
氏 名				※	
正確な氏名をかい書で記入してください。					
生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日	
住 所	(〒 -)				
事 業 場 名					
出席確認印		備 考	1. ※欄以外の欄に、ご記入ください。 3. 講習開始時間の15分前までに、左欄の出席確認を済ませて、受講番号の席に着席してください。		
第1日	第2日				