

出張教育申込書

建設業労働災害防止協会福岡県支部 御中

(申込日)平成 年 月 日

会 社 名 :
住 所 : 〒
電 話 番 号 :
F A X 番 号 :
連 絡 担 当 者 :
担当者電話番号 :
担当者メールアドレス :

教 育 名 称 :
開 催 日 時 : 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 (休憩含む)
開 催 場 所 : (住所・電話番号) 〒
受 講 人 数 : 人 (予定人数)

テキストの送り先 (会社 ・ 開催場所 ・ その他) ○を付けて下さい
その他の場合の送り先:

当日、準備できる機材 (パソコン ・ プロジェクター ・ スピーカー ・ スクリーン)
※受講者が多い場合は、マイクの準備をお願いします。

建設業労働災害防止協会福岡県支部 〒812-0013 福岡市博多区博多駅東3-14-18 福岡建設会館3階 電話092-483-5101 FAX092-483-5103
