

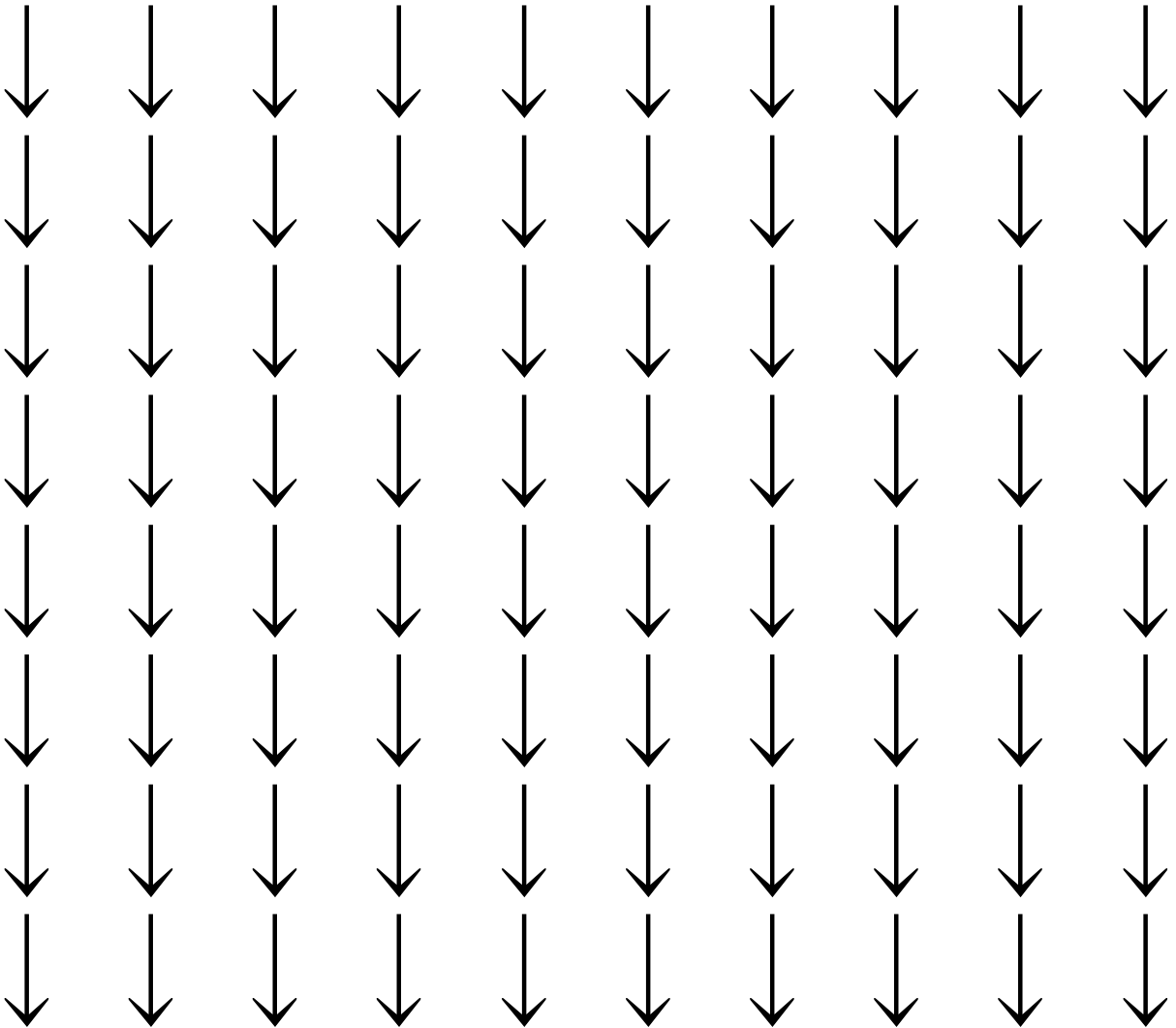
申込み方法

- 当協会へお電話いただき定員数をご確認のうえ、次ページの受講申込書に必要事項を記載したものをFAXして下さい。

TEL028-658-2515 / FAX028-658-6929

- FAXによる受講申込書を受理後、当協会より受講票をFAXにより返信致しますので、受講日当日に必ず持参して下さい。
- 受講料(5,100円)については、受講日当日に受付にてお支払い下さい。

申込書は次ページのものをプリントアウトしてご利用下さい。



「交通KYT（危険予知訓練）」受講申込書

修了証台帳

受講日	平成 年 月 日	
ふりがな		性別
氏名		男 ・ 女
生年月日	昭和 平成 年 月 日	
現住所	〒 - - TEL (- -)	
勤務先	所在地	〒 - -
	名称	TEL (- -) FAX (- -)
※	交付年月日	
	修了証番号	

※印の欄以外は申込者において全部記載すること。

※当申込書に記載された受講者の情報（個人情報）は講習業務以外には使用しません。

陸上貨物運送事業労働災害防止協会栃木県支部

FAX : 028-658-6929