

除染等業務特別教育受講申込書

氏 名	生年月日	現 住 所

上記のとおり受講料等 名分 円を添え申込みます。
令和 年 月 日

事業場名

〒

所在地

電 話

担当責任者名

一般社団法人 福島労働基準協会会長殿