

新任教育出席表（当日提出）

年　月　日

会社名 _____

(　月　日～　月　日 受講)

氏　名	生年月日	性別	業務別	雇用保険
	昭 平 · ·	男 女		有 · 無
	昭 平 · ·	男 女		有 · 無
	昭 平 · ·	男 女		有 · 無
	昭 平 · ·	男 女		有 · 無
	昭 平 · ·	男 女		有 · 無

新任教育受講申込書

※ 受講日の5日前までにお申ください。それ以降は一度電話にてお問い合わせください。

会社名 _____ 営業所等 _____
 担当者名 _____ (営業所ごとに別々の用紙で申し込んでください。)
 所在地 _____
 T E L _____ F A X _____

(　月　日～　月　日 受講)

氏　名	生年月日	性別	業務別	雇用保険
	昭 平 · ·	男 女		有 · 無
	昭 平 · ·	男 女		有 · 無
	昭 平 · ·	男 女		有 · 無
	昭 平 · ·	男 女		有 · 無
	昭 平 · ·	男 女		有 · 無

(注) 「業務別」欄には「施設」または「交通」のどちらかを記入してください。(基本教育のみ受講される場合は、「基本のみ」と記入してください。)

- ◆ 当協会で実施する講習会場は、状況により2階又は3階を使用しております。
- ◆ 当日の使用会場は看板でご案内しておりますので、お越しの際はその都度ご確認ください。