

令和 年 月 日

(公社) 北海道労働基準協会連合会 あて  
FAX 番号 011-747-6238

## 受講料返金申出書

※お申込み済みの講習番号を○で囲んでください

- 1 3月4日(水) ~ 5日(木)  
特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者技能講習
- 2 3月9日(月)  
酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習 (特例)
- 3 3月11日(水) ~ 12日(木)  
有機溶剤作業主任者技能講習
- 4 3月17日(火) ~ 19日(木)  
酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習

上記講習料金を下記に振込願います。

受講番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

講習金額 \_\_\_\_\_

返還先口座 \_\_\_\_\_ 銀行・信用金庫  
本店 \_\_\_\_\_ 支店

口座番号 ( 普 ・ 当 ) \_\_\_\_\_

(ふりがな)

口座名義人 \_\_\_\_\_

FAX 番号 011-747-6238

電話番号 011-747-6141

(公社) 北海道労働基準協会連合会 事業部