

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 4月21日(火)～22日(水)
石綿作業主任者技能講習
- 2 5月20日(水)～22日(金)
酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習
- 3 5月29日(金)
酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習 (特例)
- 4 6月24日(水)～26日(金)
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