

年 月 日

出張講習依頼書

建設業労働災害防止協会 広島県支部長 殿

依頼者名

| | | | |
|----------|---|--|-------|
| 所在地 | 〒 | | |
| 名称 | | | |
| 代表者名 | 印 | | |
| 連絡担当者 | | | |
| TEL : | | | FAX : |
| E-mail : | | | |

下記により出張講習を依頼します。

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------|---|---|------|---|---|---|-------|---|
| 派遣希望日 及び時間 | 第1希望 | 年 | 月 | 日() | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 |
| | 第2希望 | 年 | 月 | 日() | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 |
| | 第3希望 | 年 | 月 | 日() | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 |
| 講習名等 | | | | | | | | | |
| 内容 | | | | | | | | | |
| 実施場所 | | | | | | | | | |
| 特記事項 | 受講者等人数 _____名 | | | | | | | | |
| 会員 ・ 非会員 (○で囲んでください。) | | | | | | | | 所属分会名 | |