

熱中症予防管理者教育申込書

組合名		職 種	
氏 名		経験年数	作業経験（ ）年
生年月日	(西暦) 年 月 日		
住 所	〒		
資料送付先住所	〒		
電話番号			

※受講料（7,000円）は、所属組合の案内に従ってお支払いください。

※受講案内は、4月30日以降、すぐに郵送いたします。

※当日欠席されても、受講料は返金致しかねますので、予めご了承ください。

主催 特定非営利活動法人 東京建設技術センター
〒169-0072東京都新宿区大久保2-1-8プラザ新大樹ビル3階
TEL：03-3200-7911
FAX：03-3209-4087