

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			
連絡担当者			
TEL :			FAX :

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	