【別紙2】

**2019年　月 日**

一般社団法人
大阪ビルメンテナンス協会　事務局宛

（FAX番号 06－4256－5375）

KYT・危険予知訓練とリスクアセスメントセミナー参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名： |  |
| ご担当者氏名： |  |
| ご担当者連絡先TEL： |  |
| ご担当者連絡先FAX： |  |
| ご担当者連絡先eメ－ル： |  |

**※受講決定通知をお送りしますので連絡先を必ずご記入ください**

下記の者を標記セミナーに参加させたく申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 年　令 | 役　職 |
| フリガナ： |  |  |
| フリガナ： |  |  |

**※フリガナも必ずご記入ください**

以上

* 先着順に受け付けいたしますので、定員20名に達した場合はご了承下さい。
* 受講が決定しましたら受講決定通知をお送りいたしますので、
「ご担当者連絡先FAX」または「ご担当者連絡先eメール」を
必ずご記入ください。

**参加申込書送付先**

**FAX番号：06-4256-5375 または ｅメール：osakabma@obm.or.jp**