

(様式1号)

有機溶剤作業主任者技能講習 受講申込書兼修了者台帳

【平成31年2月14日・15日】

※ 受講番号	※ 修了証番号	※ 交付年月日
		平成 年 月 日

フリガナ		性別	申込年月日	
氏名	⑩	男 女	平成 年 月 日	
生年月日	平成・昭和 年 月 日 (満 歳)		【個人申込のみ記入】	
			Tel.	
			Fax.	
本人 現住所	(都道府県から記入。講習会までに変更予定のある方は、新住所を記入してください)。 〒 ー			

※楷書で正確に記入してください。上記の内容が修了証に記載されます。

※個人申込の場合は本人確認のため氏名・生年月日・現住所がわかる公的書類(運転免許証・健康保険証等)の写しを添付のこと。

※FAXが無い場合は受講票送付に必要なため、返信用封筒(82円切手を貼付け)を申込書郵送時に同封のこと。

事業場記入欄 (個人申込は枠内記入不要)

事業場名 事業者 役職・氏名	 注③			
事業場所在地 (都道府県から記入)	〒 ー			

記載事項に相違なく申し込みます。

担当部署		Tel.	
担当者名		Fax.	

(一社)熊谷地区労働基準協会 殿

※.申込書原本は郵送してください。

※ 本申込書に記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用しません。

記入上の注意

- ① ※印の欄は記入しないこと。
- ② 写真(30×25mm)6ヶ月以内撮影、正面、無帽、無背景、裏面に氏名記入
- ③ 職印は、職制印又は、社印と個人印の両方を押印してください。

写 真 糊貼付 (裏面氏名記入) 30×25 mm

持参・口座振込/予定月日: 月 日 ()
金額/¥12,744 締切日: 1月31日(木)