

(様式1号H)

有機溶剤作業主任者技能講習 受講申込書兼修了者台帳

【 令和2年2月20日・21日 】

| | | |
|--------|---------|----------|
| ※ 受講番号 | ※ 修了証番号 | ※ 交付年月日 |
| | | 令和 年 月 日 |

| | | | | |
|--------------|---|------------|-----------|--|
| フリガナ | | 性別 | 申 込 年 月 日 | |
| 氏 名 | | 男 女 | 令和 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(84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、事業場欄内の記入不要)

| | | | | |
|----------------------|-----|--|--|---------|
| 事業場名 事業者の役職名と氏名 | | | | ○ 職印 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.

埼玉労働基準局長登録教習機関(第217号)

担当者名

Fax.

(一社)熊谷地区労働基準協会 長 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

- ④ ※印の欄は記入しないこと。
- ⑤ 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
- ⑥ 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/¥14,080 締切日: 2月13日(木) |

(振込手数料はご負担願います)