

特化学物質・四アルキル鉛等作業主任者技能講習受講申込書

受講番号

熊谷会場 開催日 令和2年11月9日
11月11日

フリガナ		写真 (注1)
氏名		
性別	生年月日 (個人申込のみ記入)	
男・女	昭和 年 月 日生 (歳) 平成 ()	
住所 〒 -		TEL. FAX.

※ 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 (個人申込は事業場枠内の記入不要)

事業場名 事業者の役職名と氏名	職印 (注2)
事業場所在地 〒	

記載事項に相違なく申し込みます。

令和2年 月 日

一般社団法人

埼玉労働基準協会連合会長 殿

担当部署

TEL

担当者名

FAX

(注1) 写真は(縦3.0cm×横2.5cm)、6ヶ月以内撮影、正面、無帽、無背景、裏面に氏名記入。

(デジタル写真の場合は写真専用紙を使用)を受講申込書に貼付してください。

(注2) 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。

* ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。※申込書原本は郵送してください。

持参・口座振込 予定月日	月 日()	金額 / ￥14,080
-----------------	--------	--------------

修了証
交付番号

《 切り離さずにFAXしてください 》

特定化学物質・四アルキル鉛等 作業主任者技能講習 受講票

受講番号

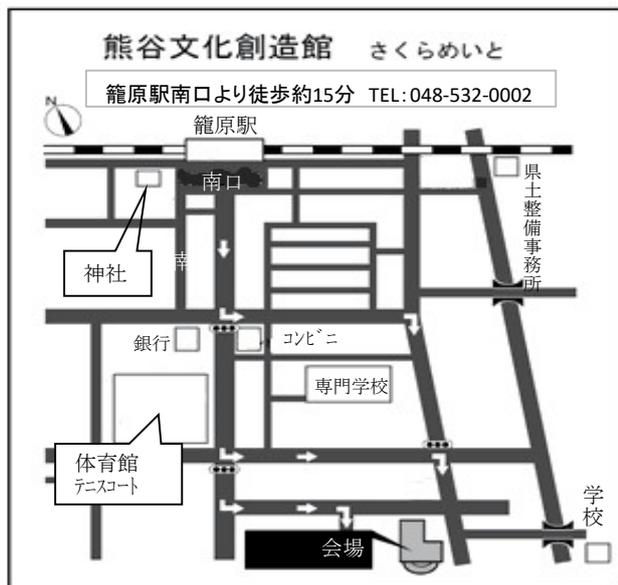
(一社)埼玉労働基準協会連合会

氏名	※記入してください
事業場名	※記入してください
【熊谷会場】出席認印	
第1日	11月9日(月) 9:25～
第2日	11月11日(水) 9:20～

本票は講習当日に受付へ提出してください。

テキストは講習当日にお渡しいたします。

第1日の開場及び受付開始時間は9:10です。



H

【連絡先】(一社)熊谷地区労働基準協会 〒360-0031 熊谷市末広2-119 ビッグストンビル1F TEL .048-525-1746 FAX. 048-525-6506