

プレス機械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3年5月10日
5月12日

フリガナ		写真
氏名		
生年月日	昭和 年 月 日生 (歳) 平成	
住所	〒 -	

※ 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。

※ 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

受講資格証明	作業従事年数証明	年 月 日 ~ 年 月 日迄 (通算 年 ヶ月)
事業場名	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 職印 (注2) </div>	
事業者の役職名と氏名		
事業場所在地	〒	

記載事項に相違なく申し込みます。

令和 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(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。※申込書原本は郵送してください。デジタル写真の場合は写真専用紙を使用)は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、講習実施の目的以外に使用することはありません。

持参・口座振込 予定月日	月 日 ()	金額 / ￥14,740	修了証 交付番号
-----------------	---------	--------------	-------------

《 切り離さずにFAXしてください 》

プレス機械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	5月10日(月) 9:30~
第2日	5月12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。



【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