

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3年5月17日 5月19日
------	-----	--------------------

フリガナ			写真 (注1)
氏名			
生年月日	(個人申込のみ記入)		
昭和 平成	年	月 日生(歳)	
TEL.			
FAX.			
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。
 ※ 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。

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		職印 (注2)
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	担当部署	TEL
一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿	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 / ¥15,180	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	5月17日(月) 9:25~
第2日	5月19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