

(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3年10月14日・15日 】

※ 受講番号	※ 修了証番号	※ 交付年月日
		令和 年 月 日

フリガナ		申込年月日	
氏名		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)。 〒 —		

※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 <small>注③</small>	
事業場所在地 (都道府県から記入)	〒 —		

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: 10月6日(水)

(振込手数料はご負担願います)