

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 4 年 8 月 30 日 8 月 31 日
フリガナ (姓)	(姓)	(名)	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	
申込者氏名 (戸籍上)			有・無	希望する氏名又は通称
生年月日			(個人申込のみ記入)	
昭和	年	月	日生 (歳)	写真 (注1)
平成				
本人現住所	〒 (都道府県から記入)			

※ 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。
 ※ 個人申込は、本人確認のため氏名・生年月日・現住所がわかる顔写真付き公的書類(運転免許証等)の写しを添付すること。
 ※ 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、確認できる公的機関の証明書を添付して下さい。
 ※ 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)を申込書発送時に同封のこと。

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		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 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(横24×縦30mm)、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用紙を使用)を受講申込書に貼付して下さい。
 (注2) 職印は、職制印又は社印と個人印の両方を押印して下さい。
 * 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下さい。

講習費用の口座振込予定	月 日 ()	金額 / ￥15,180	修了証
申込書原本の発送予定	月 日 ()	※原本発送は受付確認後2週間以内	交付番号

《 切り離さずにFAXして下さい 》事務局記入欄

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	
事業場名	
【熊谷会場】出席認印	
第1日	8月30日(火) 9:25～
第2日	8月31日(水) 9:20～

□本票は講習当日に受付へ提出して下さい。
 □テキストは講習当日渡します。
 □第1日の開場及び受付開始時間は9:10です。

熊谷市立勤労会館
 熊谷市石原1410番地1 ☎ 048-524-5007
 秩父鉄道 石原駅下車 徒歩約10分



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