

安全管理者選任時研修受講申込書

受講番号

フリガナ		会場
氏名		熊谷
生年月日	(個人申込のみ記入)	開催日
昭和 平成 年 月 日生(歳)	TEL.	4年12月19日
	FAX.	12月20日
住所	〒 -	

※ 楷書で正確に記入してください。修了証に記載されます。 ※記入された個人情報、講習実施の目的以外に使用することはありません
 ※ 個人申込みの場合は本人確認のため、氏名・生年月日・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(94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 (個人申込は枠内記入不要)

事業場名 事業者の役職名と氏名			職印 (注)
事業場所在地	〒		
業種	労働者数	受講者の安全管理の経験	
		有(有の場合 経験年数 年 ヶ月) ・ 無	
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)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。
 ※講習費用納入は、11月7日～12月7日(水)です。期限内に費用を納入して下さい。
 ※期限迄に講習費用納入が確認出来ない時は、受講票は無効になります。

※ 申込書原本は受付確認後、2週間以内に郵送して下さい。

講習費用の口座振込予定	月 日()	金額/¥17,050	修了証
申込書原本の発送予定	月 日()	※振込手数料は負担願います	交付番号

《 切り離さずにFAXして下さい 》事務局記入作成欄

安全管理者選任時研修 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	12月19日(月) 9:30～
第2日	12月20日(火) 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渡します。
 □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



【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