

保護具着用管理責任者教育 受講申込書

受講番号

フリガナ 氏 名	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入 旧姓の氏名又は通称		会 場 熊 谷
生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日生 (歳)		連絡先の電話・FAX番号(個人申込のみ記入) ☎ F.	開 催 日 5 年 11 月 9 日
住 所 ※本人確認書類に記載されている住所を記入 〒 -			

勤務先 (個人申込は 記入不要)	事業場名			
	所在地	〒 -		
	業種		労働者数	名
	申込担当者の所属部署・氏名			
	TEL		FAX	

〔 本人確認書類貼付欄 〕 下記のいずれかを貼り付けてください。(※必須)

- ☐ 自動車運転免許証のコピー(表裏:有効期間内のもの)白黒可
- ☐ 健康保険証のコピー(表裏:住所が記載されていることを確認してください)白黒可
- ☐ マイナンバーカードのコピー(表のみ:氏名、生年月日、住所が記載されている面)白黒可
- ☐ 在留カードのコピー(表裏:有効期間内のもの)白黒可
- ☐ * 住民票(貼付せず添付してください。コピー不可、個人番号がないもの、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)
- ☐ * 戸籍抄本(貼付せず添付してください。コピー不可、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)

☐ ※修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合、旧姓又は通称が確認できるものを貼付(添付)して下さい

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 熊谷地区労働基準協会長 殿

※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。

修了証 交付番号	
-------------	--

《 切り離さないで下さい 》

講習費用の口座振込予定: 月 日 ()	費用:¥ , (消費税10%含)	募集締切日:10月30日(月)
申込書原本の発送予定: 月 日 ()		H

講習会場 熊谷市立勤労会館大ホール 熊谷市石原1410-1 Tel.:048-524-5007(秩父鉄道石原駅下車 徒歩約10分)

申 込 先 (一社)熊谷地区労働基準協会 〒360-0031熊谷市末広2-119 ビックストンビル1階
Tel.048-525-1746 Fax.048-525-6506

申込受付完了後、申込書原本を2週間以内に熊谷地区労働基準協会宛に発送して下さい。

「受講票」は申込原本到着後に担当者宛にFAXで送ります。 当日受付に提示して下さい。

FAXが無い場合は返信用封筒(長3定形サイズ)に宛先記入84円切手貼付)を同封して下さい。

申込受付完了後、10日後までに「受講票」が届かない場合は必ずお問合せ下さい。

振 込 先 埼玉りそな銀行 熊谷支店 普通 No.0455112 (一社)熊谷地区労働基準協会 宛(振込手数料はご負担願います)
銀行発行の振込金受取書(振込明細書)を、領収書の代わりにさせていただきます。

講習費用納入は9月29日~10月30日(月)です。期限内に納入して下さい。

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。