

# 安全衛生推進者養成講習 受講申込書

受講番号 \_\_\_\_\_

フリガナ		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
氏 名			熊 谷
生 年 月 日		連絡先の電話・FAX番号(個人申込のみ記入)	開 催 日
昭和・平成 年 月 日生( 歳)		☎ F.	6 年 6 月 27 日 6 月 28 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  (個人申込は記入任意)	事業場名				
	所在地	〒 -			
	業 種	労働者数	名	受講者の安全管理経験 有(経験年数 年)・無	
	申込担当者の所属部署・氏名				
	TEL		FAX		

**[ 本人確認書類貼付欄 ] 必ず下記のいずれかを、ここに貼付(添付)してください(※必須)**

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

※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 埼玉労働基準協会連合会長 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。 (登録事業者)番号T6030005000549

修了証 交付番号	
-------------	--

《 切り取らないで下さい 》

講習費用の口座振込予定: 月 日( )	費用14,630円(受講料、テキスト代)消費税込	募集締切日:6月18日(火)
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

(共 催) (受付・収納代行事業者) 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。

請求書発行希望の方とFAXが無い方は返信用封筒(長3定形サイズ)に宛先記入84円切手貼付)を同封してお送り下さい。

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

申込書原本発送後、15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.0804120 (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5月20日~6月18日(火)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。