

職長等監督者の安全衛生教育 受講申込書

受講番号

H

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 行田市商工センター
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 7 年 10 月 2 日 10 月 3 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
	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1つを、ここに貼付又は添付してください

- ☐ 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 (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確認して) を貼付 (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 (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 (白黒可)
- ☐ 5. 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) を貼付せずに添付
- ☐ 6. 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) を貼付せずに添付

【必須】※: 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は、旧姓又は通称が確認できるものを添付

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		
《 下記も記入して下さい 》		募集締切日: 9月24日(水)
講習費用の口座振込予定: 月 日 ()	☐ 費用16,280円(受講料、テキスト代)消費税込	請求書: ☐ 要発行・ ☐ 不要
申込書原本の発送予定: 月 日 ()	☐ 費用(熊谷会員)15,290円(同上)消費税込	返信: ☐ PDF・ ☐ 返信用封筒

講習会場 行田市商工センター 行田市忍2-1-8 (秩父鉄道行田市駅南口下車 徒歩約6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
※適格請求書発行事業者ではありません Tel.048-525-1746 Fax.048-525-6506
受付完了後、熊谷協会宛に申込書を①PDF(E-mail)か②原本で2週間以内に送って下さい。

※: 請求書希望の方とFAXが無い方は①PDF(E-mail)か②返信用封筒(切手貼付)での返信を指定して下さい。
「受講票」は担当者宛に①FAXか②PDF(E-mail)か③返信用封筒で送ります。当日受付に提出して下さい。
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.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8月25日～9月24日(水)です。期限内に必ず納入して下さい。
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。