

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			行田市商工センター
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.	7 年 12 月 10 日 12 月 11 日
住 所	※本人確認書類に記載されている住所を記入		
〒	—		

(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. 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)
- ☐ 3. 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)
- ☐ 4. 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
- ☐ 5. 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

※1 健康保険証等のコピーは令和7年12月より添付できません。

【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 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	
-------------	--

《 下記も記入して下さい 》

募集締切日:12月1日(月)

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	請求書: ☐ 要発行・ ☐ 不要
申込書原本の発送予定: 月 日()		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) H

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

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)か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.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、領収書の代わりとさせていただきます。

講習費用納入は11月4日～12月1日(月)です。期限内に費用を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。