

8

月講習

特定化学物質及び四アルキル鉛等
作業主任者技能講習受講申込書

FAX送信先▼
0773-23-0009

カラー写真貼付

6か月以内撮影
無帽・正面
上三分身
背景無地
3×2.4cm
裏に氏名を記入

受講者	フリガナ	←必ず記入		生 年 月 日	S . H 年 月 日生	
	氏名	携帯番号 ()				
		旧姓等併記希望の場合 旧姓等： ※併記を希望する氏名等が確認できる書類（戸籍抄本、住民票の写し、自動車運転免許証等）を申込時に提示してください。				
住所	〒 -					
本人確認	<u>講習初日に見せていただく本人確認書類（どれか1つを必ずご持参ください）</u> ☐自動車運転免許証☐パスポート ☐各種免許証☐住民票 ☐健康保険証 ☐特別永住者証明書又は在留カード ☐公的な身分証明書 (氏名、生年月日が記載されたもの) ⇒ 記入した氏名が 本人確認書類と正確に同じであることを確かめてください。					
勤務先	会社名			連絡先	部署・氏名	
	所在地	〒 -			担当	
					電話	勤務先 受講者
			FAX	勤務先 受講者		
郵送	請求書・受講票の送付先 いずれかに☑してください ☐勤務先住所☐受講者住所					

年 月 日
公益社団法人 京都労働基準協会 会長 殿

- 1 受講資格を定める講習、科目免除希望の場合は所定欄に記入し、資格証のコピー又は事業者証明を添えてください。
- 2 記入された個人情報は、当協会が責任を持って管理し、この講習の実施のためだけに使用します。（法令による場合を除く。）
- 3 修了証を作成しますので、正確に記入してください。記入不備による修了証再発行時には再発行手数料（1,650円）をいただきます。