

# 有機溶剤作業主任者技能講習受講申込書

様式第2号

<b>受講番号</b>					
写真貼付欄 ・上三分身 ・背景無地 ・脱帽 ・3.0cm × 2.4cm 写真の裏面に氏名を 記入し貼ってください	フリガナ	姓	名		
	氏名				
	生年月日	昭・平	年	月	日 (満才)
本人住所	〒□□□ - □□□□ □□□□ 必ず記入して下さい。				
本人連絡先	電話	FAX			
所属 事業場名				協会員 コード番号	
事業場所在地	〒□□□ - □□□□ □□□□			電話	
				FAX	
				担当者名	
旧姓 通称併記 のご希望について(※)	旧姓 通称の併記を	どちらかに○をつけて下さい		する	しない
	旧姓 通称の併記をする場合は旧姓等をご記入下さい				

(※) 旧姓併記をご希望される場合は、戸籍謄本又は旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の写しを添付して下さい。  
 通称併記をご希望される場合は、住民票又はそれに類する証明書を添付して下さい。

上記のとおり申し込みします。

年 月 日

事業場担当者氏名 又は  
 受講申込本人氏名

---

一般社団法人古河労働基準協会会長 殿

〔注意事項〕

- ①. 講習初日に自動車運転免許証・健康保険証・在留カード等のいずれかの公的書類を持参して下さい。  
 健康保険証を持参する方は、現住所の確認できる書類も持参して下さい。
- ②. 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。
- ③. 外国人の方は、在留カードの写しを添付して下さい。

受講申込書の個人情報、本講習会の確かな実施のために利用するほか、他の研修会や当協会の記事等のご案内を送付する  
 目的でのみ使用させていただきます。