

有機溶剤作業主任者 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者 (コースなし共通)
プレス機械作業主任者 ガス溶接 技能講習 (該当する講習に✓をして下さい) **技能講習受講申込書**

②

太枠線内をご記入のうえ、ファックスして下さい。(予約) **その後10日以内に原本をご郵送下さい**
FAX0280-32-6116 (送付状不要)

受講番号 ※記入不要

様式
第2号

予約番号		①申込日	年	月	日	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
②受講日	年	月	日	(1日目のみご記入下さい)		
③フリガナ						
④受講者氏名						
⑤旧姓・通称 (希望者のみ)	※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ください。 外国人の方で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ください。					
⑥生年月日	○をつけて下さい→ 昭和 平成 年 月 日 満 () 歳					
⑦受講者住所	〒					
⑧電話番号						
事業場情報	⑨事業場名					
	⑩事業場所在地	〒				
	⑪担当部署			⑫担当者名		
	⑬電話番号			⑭FAX		
⑮テキストについて(○をつけて下さい)	1. 要		2. 不要			
⑯請求書送付メールアドレス	@					
⑰窓口現金お支払いの場合はこちらに✓をお願いします	<input type="checkbox"/>					

入方個
不要は人
⑨でお
⑬申
⑭欄込
はみ
記の

一般社団法人古河労働基準協会 殿

プレス機械作業主任者技能講習を受講される方は、ホームページより『従事経験証明書』をダウンロードしてご記入のうえ添付して下さい
トップページ→講習会関係→日本語理解力申告票/プレス受講資格証明書

お支払いは請求書到着後10営業日以内にお願ひします。但し講習開始日2週間前までに願ひします。

振込口座番号 足利銀行古河支店(普通)5507855 名義:一般社団法人古河労働基準協会

お支払いは原則として銀行振込で願ひします。窓口でのお支払をご希望の方は必ず⑰欄にチェックをして下さい
受付時間 平日 午前9時~11時30分 午後1時~4時30分 会議等で休業することがありますのでHP、電話等でご確認下さい

【注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、誤りのないよう正確に記入してください。
- 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本人確認書類を持参してください。
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ください。
- 満18歳に満たない方は受講できません。
- 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。
但し、プレス機械作業主任者技能講習については事業主による従事経験証明が必要です。
- 外国籍の方は在留カードのコピーと日本語理解力申告票を添付して下さい
- 外国籍の方の受講条件は日本語理解力申告票に記載されたとおりですのでご対応をお願いします。
※次の作業主任者技能講習は漢字を含む日本語の読み書きができる方しか受講できません(日本語理解力申告票の①に該当する方のみ)
・特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者
・有機溶剤作業主任者技能講習
・プレス機械作業主任者技能講習

【一般社団法人古河労働基準協会】

住所 306-0011茨城県古河市東3-7-35永塚ビル1F 電話0280-31-4176 FAX0280-32-6116