

有機溶剤作業主任者技能講習受講申込書

受講番号				
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	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> 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行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。

※記入しないで下さい 入金日 月 日(現金・預金)受講票済 テキスト(当日 不要)