

特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者技能講習 受講申込書

受講番号 _____

行田 会場	開催日	令和 5年10月10日 ～ 5年10月11日
----------	-----	---------------------------

フリガナ 氏名	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	写真貼付欄 縦3.0cm×横2.4cm 6ヶ月以内撮影 正面、無帽、無背景 鮮明なもの 裏面に氏名記入
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (歳)	電話番号(個人申込のみ記入)	
住所	※本人確認書類に記載されている住所を記入	
〒 _____		

勤務先 (個人申込は 記入不要)	事業場名			
	所在地	〒 _____		
	申込担当者の所属部署・氏名			
	TEL		FAX	

[本人確認書類貼付欄] 下記のいずれかを貼り付けてください。(※必須)

- 自動車運転免許証のコピー(表裏:有効期間内のもの)
- 健康保険証のコピー(表裏:住所が記載されていることを確認してください。)
- マイナンバーカードのコピー(表のみ:氏名、生年月日、住所が記載されている面)
- 在留カードのコピー(表裏:有効期間内のもの)

* 住民票(個人番号の記入のないもの。貼付せず添付してください。コピー不可、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)

* 戸籍抄本(貼付せず添付してください。コピー不可、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)

※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、旧姓又は通称が確認できるものを貼付(添付)してください。

記載事項に相違なく申し込みます。 令和5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。

※協会使用欄 振込・現金

修了証 交付番号	
-------------	--

切り取らないでください

特定化学物質・四アルキル鉛等 作業主任者技能講習 受講票

受講番号 _____

(一社)埼玉労働基準協会連合会

氏名	※記入してください	
事業場名	※記入してください	
【 行田会場 】		
第1日	10月10日(火)	9:00～
第2日	10月11日(水)	9:00～



- 本票は講習当日に持参してください。
- テキストは講習当日にお渡しいたします。
- 開場及び受付開始時間は8:30です。

商工センター駐車場(8時開門)が満車の場合は、市役所・産業文化会館の駐車場をご利用下さい。
商工センター隣のセブンイレブンは駐車厳禁です。