

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

受講番号
※

写真貼付  
タテ3.6cm×  
ヨコ2.4cm  
申請6か月以内に  
撮影したもの  
正面・脱帽・  
上三分身・  
無背景(カラーコ  
ピー不可)

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日生
氏名						
現住所		連絡先 TEL				
事業場	名称	協会コード番号				
	所在地					
	担当者職氏名	TEL				

上記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

申込者氏名(担当者又は本人)

㊟

一般社団法人 古河労働基準協会会長殿

- [注]
1. 写真(申込前6ヶ月以内のもの)(サイズ3.6cm×2.4cm上半身脱帽)1枚を右上欄に貼付して下さい。デジタル写真の品質により修了証作成の読込処理に乱れが生じたもの、サングラス等で顔の一部が隠れているもの等は撮り直しをお願いすることがあります。
  2. 受講申込書の「氏名・生年月日・現住所」については、自動車運転免許証又は健康保険証等により確認のうえ、誤りのないように記入して下さい。
  3. 会員事業場は協会コード番号を必ず記入して下さい。
  4. 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。
  5. 外国人の方は、在留カードの写しを添付して下さい。

本人確認のため、講習初日に、氏名・生年月日・現住所等が確認できる公的書類を持参して下さい。(運転免許証、健康保険証等)

(個人情報について)  
受講申込書にご記入していただいた個人情報については、当協会が責任を持って保管・管理しお申込みいただいた講習の的確な実施のためにのみ使用いたします

記入しないで下さい 入金日 月 日 (現 預) 受講票 テキスト