

有機溶剤作業主任者技能講習
 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

会費納入方法	1. 現金 2. 振込(予定 月 日)	受付番号(記入不要)	No.
--------	---------------------	------------	-----

受講希望日	令和 年 月 日 日	テキスト	要・不要
-------	------------	------	------

※残席確認(TEL等)の上ご記入ください

フリガナ				写真1枚貼付 (30×24mm) 修了証用 ◎裏面に名前 を記入
氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月 日 日生	
現住所 <small>(修了証に県名が記載されます)</small>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
TEL		携帯電話		

勤務先 (個人申込の方は記入不要)

事業場名			
所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
TEL		FAX	
担当者	(所属)	(氏名)	

<申込日> 令和 年 月 日

一般社団法人名古屋南労働基準協会長 殿

- (注) 1. ボールペンまたは万年筆で楷書でわかりやすく記入してください。
 2. 用紙はA4サイズです。

個人情報の取り扱い
この受講申込書の個人情報は講習会の受講資料として使用し、受講者の同意なく目的外に利用することはありません。

☞ ここから下は記入しないでください。

学科	知識	改善	保護具	法令	計
試験実施日	令和 年 月 日				
修了証交付年月日	令和 年 月 日				
修了証番号	第				号