

- 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  
 石綿作業主任者技能講習

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 修了証用 ◎裏面に名前を 記入
氏名				
<small>※旧姓等の併記を希望の方は氏名の後ろに( )で併記を希望する氏名を記入してください。          【例】氏名:名南 太郎(港 太郎)/フリガナ:メイナン 知(ミナト 知) ◎確認資料要</small>				
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		
外国籍の方のみ	<small>*確認しチェックを 入れてください</small> <input type="checkbox"/> 日本語での受講(試験を含む)に問題はありません。			

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)	

受講票等送付先 <small>※個人申込みの方もご記入ください。</small>	E-mail	<input type="checkbox"/> 受講者アドレス <input type="checkbox"/> 担当者アドレス
---	--------	--

〈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				