

受講希望日 ※必ずご記入 下さい	年 月 日 . 日	受付No. (協会記入欄)	会員	非会員

- 有機溶剤作業主任者技能講習 受講申込書
- 特化物・四アルキル鉛等作業主任者技能講習 受講申込書

<申込日> 年 月 日

フリガナ				生 年 月 日	
氏 名				西暦 年 月 日	
現 住 所	〒 — 都府道県				
		TEL	— —		
		携帯	— —		
テキスト	要・不要				

(勤務先)・・・個人申込の方は記入不要

事業所名					
所在地	〒 —				
担当者名	所 属	氏 名	TEL		
			連 絡 先	( )	—

一般社団法人 刈谷労働基準協会 殿

<注意事項> ・黒のボールペンで、楷書でわかりやすく記入してください。

・FAXでの申込も可能です(FAX 0566-21-6366)

※ここから下は記入しないで下さい。

学 科	健康管理	作業環境	保護具	法令	合計	学科試験実施日	年 月 日
						修了証交付年月日	年 月 日
						修了証番号	第 号

個人情報の取扱い

この受講申込書でご提供いただいた個人情報は、今回お申込みいただいた講習会の受講者資料として使用し、受講者のご同意なく目的外の利用を行うことはありません。