

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

### 酸素欠乏・硫化水素危険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	— —	
講習の一部免除 の希望	有 ・ 無 (どちらかに○)		資格証 の種類	<input type="checkbox"/> 日赤の救急員認定証を受けた者 <input type="checkbox"/> その他
テキスト	要 ・ 不要		※申込時に資格証の写しを添付して下さい	

(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	連 絡 先	TEL
			( )	—

### 一般社団法人 刈谷労働基準協会 殿

- <注意事項> 1.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。  
2.FAXでの申込も可能です(FAX 0566-21-6366)

資格確認	
実施管理者	担当者
印	印

※ここから下は記入しないで下さい。

学 科	救急そ生	防止措置	保護具	法令	合計	学科試験実施日	年 月 日
							実技試験実施日
実 技	測定	そ生				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。