

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

記載 され ます この 欄の 内容 が修 了証 に 正 確に ご記 入下 さい	フリガナ	()			
	氏 名	()			
		外国人の方は在留カードに記載されている氏名を記入し 在留カードを添付して下さい 修了証に旧姓・通称の併記を希望される方は()内に記入し、証明書★を添付して下さい			
	生年月日	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 ※申込時に資格証の写しを添付	
テキスト	要 ・ 不要	E-mail (個人申込みのみ)			

- ★ 旧姓・通称の併記を希望される方は、以下のいずれかの書類を添付して下さい。(コピー可)
- ①旧姓・通称が併記された自動車運転免許証 ②旧姓・通称が併記された住民票
 - ②戸籍謄本・戸籍抄本

(勤務先)・・・個人申込みの方は記入不要

請求書宛名
事業所名と同じ場合は記入不要

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

一般社団法人 刈谷労働基準協会 殿

資格確認	
実施管理者	担当者
印	印

- <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)

※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	
						実技試験実施日	
実 技	測定	そ生				修了証交付年月日	
						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。