

**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**

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

<b>受講希望日</b>	平成 年 月 日 日	<b>テキスト</b>	要・不要
--------------	------------	-------------	------

残席確認(TEL等で)の上ご記入ください

<b>フリガナ</b>				<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <b>写真2枚用意</b>                      (30×24mm)                      ・1枚貼付                      ・1枚添付                      (修了証用)  <b>裏面に名前を記入</b> </div>
<b>氏名</b>				
<b>生年月日</b>	昭和・平成 年 月 日生			
<b>本籍地(国籍)</b>	都道府県 (都道府県のみ記入) 府県 (外国籍の方は国名をご記入ください)			
<b>現住所</b> <small>(修了証に県名が記載されます)</small>	〒 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>			
<b>TEL</b>		<b>携帯電話</b>		

**勤務先** (個人申込の方は記入不要)

<b>事業場名</b>				
<b>所在地</b>	〒 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>			
<b>TEL</b>		<b>FAX</b>		
<b>担当者</b>	(所属)		(氏名)	

<申込日> 平成 年 月 日

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。

**写真は2枚ご用意下さい。(1枚は申込書に貼付、1枚は裏面に名前を記入し申込書に添付)**

<b>個人情報の取り扱い</b>
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
<b>試験実施日</b>		平成 年 月 日			
<b>修了証交付年月日</b>		平成 年 月 日			
<b>修了証番号</b>		第 号			