

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習受講申込書

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 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				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 写真1枚貼付 (30×24mm) 修了証用 ◎裏面に名前 を記入 </div>
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			
現住所 <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"/>			
TEL		携帯電話		

講習の一部免除を希望する範囲	有・無 <免除科目> 実技:「救急そ生の方法」
資格証の種類	<input type="checkbox"/> 日本赤十字社の救急法救急員認定証を受けた者

申込時に資格証の写しを添付してください(有効期限内のものに限ります)

勤務先(個人申込の方は記入不要)

事業場名			
所在地	〒 <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"/>		
TEL		FAX	
担当者	(所属)	(氏名)	

<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	防止	保護具	法令	計	実技	そ生	測定	計
試験実施日		(学科) 令和 年 月 日 (実技) 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							