

## 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習受講申込書

<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>	令和 年 月 日 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>				写真1枚貼付 (30×24mm) 修了証用  ◎裏面に名前 を記入
<b>氏名</b>				
<b>生年月日</b>	昭和・平成 年 月 日生			
<b>現住所</b> <small>(修了証に県名が記載されます)</small>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
<b>TEL</b>		<b>携帯電話</b>		
<b>外国籍の方のみ</b>	*確認しチェックを入れてください <input type="checkbox"/> <b>日本語での受講(試験を含む)に問題はありません。</b>			

<b>講習の一部免除を希望する範囲</b>	有・無 <免除科目> 実技:「救急そ生の方法」
-----------------------	-------------------------

<b>資格証の種類</b>	<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)

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

<b>受講票等送付先</b> <small>※個人申込みの方もご記入ください。</small>	<b>E-mail</b>	<input type="checkbox"/> 受講者アドレス <input type="checkbox"/> 担当者アドレス
--	---------------	--

<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
<b>試験実施日</b>		(学科) 令和 年 月 日 (実技) 令和 年 月 日							
<b>修了証交付年月日</b>		令和 年 月 日							
<b>修了証番号</b>		第 号							