

受講申込書

※希望の講習にチェック☑してください。

<input type="checkbox"/>	有機溶剤作業主任者	技能講習
<input type="checkbox"/>	特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者	
<input type="checkbox"/>	乾燥設備作業主任者 ※事業者証明必要	
<input type="checkbox"/>	鉛作業主任者	
<input type="checkbox"/>	プレス機械作業主任者 ※事業者証明必要	
<input type="checkbox"/>	酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者	
<input type="checkbox"/>	ガス溶接	
<input type="checkbox"/>	金属アーク溶接等作業主任者限定	講習
<input type="checkbox"/>	一般建築物石綿含有建材調査者 ※事業者証明等必要	
<input type="checkbox"/>	化学物質管理者専門的講習(12時間)	

※WEB予約以外の方は、予約番号の記入は不要

受付番号	※記入不要
------	-------

予約番号		申込日		カラー写真添付 6か月以内撮影 無帽・正面 上三分身 背景無地 3×2.4cm 裏に氏名を記入
開催日	～			
フリガナ				
受講者氏名	氏名に特殊な文字がある方は、正しい文字をご記入ください。例:高田→高田など			
旧姓・通称	※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。受講初日に旧姓が確認できる公的書類が必要です。			
生年月日	※和暦で記入 昭和・平成 年 月 日			
受講者住所	〒 _____			
電話番号	※緊急時に連絡の取れる番号をご記入ください。			
勤務先情報	会社名			
	所在地	〒 _____		
	担当者名			
	電話番号		FAX番号	
テキスト	<input type="checkbox"/> 購入しない	すでにテキストがあるため、テキストを購入不要の場合は、チェックしてください。 ※テキストを購入されない場合は、講習日当日ご持参ください。 (受講にはテキストが必要です)		
連絡事項	記入例) 介助等特別な配慮を必要とします。			
京都労働基準協会への連絡等をご記入ください				
WEB予約以外の方	請求書・受講票を郵送します。請求書・受講票の郵送先にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 勤務先住所 <input type="checkbox"/> 受講者住所			

※受講資格が必要な講習をお申込みの方は、ホームページで受講資格をご確認いただき、必要書類と申込書を同封の上、郵送してください。