



月講習

産業用ロボット 特別教育受講申込書

カラー写真
30mm×24mm
※裏面に氏名を
記入して、貼付し
て下さい
写真の無い方は
✓して下さい
当日持参
当日撮影

- ・申込6ヶ月以内のもの
- ・正面、脱帽、上三分身
- ・背景無地
- ・裏面に氏名を記載

受講番号
※

受講者	フリガナ		性別	男・女
	氏名		生年月日	S・H 年 月 日生
			受講票等 送付先	会社・個人
現住所	〒 -			

勤務先	会社名		ご 連 絡 先	担当者氏名・部署		
	所在地	〒 -		電話番号	- -	(会社・個人)
				FAX番号	- -	(会社・個人)
				携帯番号	- -	(会社・個人)

受 構 資 格	事業場内で産業用ロボットの教示1時間、検査3時間以上の実技教育を終えた者。				
	※当講習会の実技は、共通的な基本事項を中心に実施します。事業場で使用される産業用ロボットによって教示方法・検査方法が異なるためメーカーの取扱説明書等を活用して教示1時間、検査3時間以上の実技教育を事前に実施して下さい。				

事 業 者 証 明	上記の記載内容については、相違ないことを証明します。				
	平成	年	月	日	
	事業場所在地		電話	()	
	事業場名称				
	事業者職名・氏名	(印)			

会 員	<input type="checkbox"/> 京都労働基準協会会員・支部会員				
	<input type="checkbox"/> 団体会員 (加入団体名:)				
	<input type="checkbox"/> 会員外 ※チェックして下さい。				

平成 年 月 日
公益社団法人 京都労働基準協会 殿

- ①フリガナを必ず記入して下さい。
- ②※は記入しないで下さい。
- ③修了証を作成しますので、正確に記入して下さい。

●個人情報の取扱いについて
ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、
申込いただいた講習の実施のために使用いたします。

※	G	S	
	テキスト		