



月講習

有機溶剤 作業主任者技能講習受講申込書

カラー写真
30mm×24mm
※裏面に氏名を記入
して貼付してください
写真の無い方は
☑してください
☐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	〒 -			受講番号
本人確認	<p><u>本人確認の書類について</u></p> <p>※次の①～⑦のいずれかを開講日に必ずご持参ください。 ①自動車運転免許証 ②パスポート ③各種免許証 ④住民票 ⑤健康保険証 ⑥特別永住者証明書又は在留カード ⑦公的な身分証明書(氏名、生年月日が記載されたもの)</p>			
勤務先	会社名		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)

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ください。
- ② ※は記入しないでください。
- ③ 修了証を作成しますので、正確に記入してください。

- 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、
申込まれた講習の実施のために使用いたします。