

公益社団法人 京都労働基準協会 宛

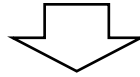
(FAX 075-353-3510)

(E-mail:renraku@kyoukiren.or.jp) ◀依頼書に関係のない問合せ等は送信しないでください。

受講者変更依頼書

変更前(※印は必要な方のみ記入)※事前の電話連絡が必要です(事前の電話連絡がないものは無効です。)

講習日 (講習会初日の日付)	年 月 日	講習会名	
※フォークリフト講習 実技を☑	<input type="checkbox"/> 1班リーチ式 <input type="checkbox"/> 1班カウンタ式 <input type="checkbox"/> 2班リーチ式 <input type="checkbox"/> 2班カウンタ式		
※フォークリフト講習 コースを☑	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許保有コース <input type="checkbox"/> 普通自動車免許なしコース		
※玉掛け講習 コースを☑	<input type="checkbox"/> 免除・経験無コース <input type="checkbox"/> 補助業務(6か月以上) 経験者コース <input type="checkbox"/> 力学免除コース		
受講番号		受講者氏名	



写真が必要な講習を受講される方は、この用紙をFAX後、写真を貼って受講日当日にご持参ください。

写真が必要な講習は以下の通りです。

プレス機械・乾燥設備・特定化学物質・鉛・有機溶剤・酸欠・ガス溶接・フォークリフト

玉掛け・金属アーク・建築物石綿調査者・工作物石綿事前調査者

○上記以外の特別教育や講習を受講の方は写真不要

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

受講資格が必要な講習を受講される方は免許証コピーや事業者証明を添えてFAXしてください。

受講資格が必要な講習は以下の通りです。

玉掛講習(補助業務(6か月以上) 経験者コース・力学免除コース)

プレス機械・フォークリフト・乾燥設備・アーク溶接・産業用ロボット・局所排気装置・建築物石綿調査者・工作物石綿事前調査者

変更後(※印は必要な方のみ記入)

受講者氏名	フリガナ	生年月日 ※和暦で記入
		昭和・平成 年 月 日
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。	
受講者住所	〒 ※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	TEL FAX
	所在地	
	担当者名	
※フォークリフト講習 コースを☑	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許保有コース <input type="checkbox"/> 普通自動車免許なしコース	
※玉掛け講習 コースを☑	<input type="checkbox"/> 免除・経験無コース <input type="checkbox"/> 補助業務(6か月以上) 経験者コース <input type="checkbox"/> 力学免除コース	