

1

月講習

安全衛生推進者養成講習受講申込書

カラー写真
30mm×24mm

※裏面に氏名を
記入して、貼付し
て下さい

- 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 | 〒 - | | | | | | |
| 本人確認 | <p>本人確認の書類について</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。</p> <p>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 | | | ご連絡先 | 担当者氏名 | | |
| | 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) |

| |
|------|
| 受講番号 |
| ※ |

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、
申し込まれた講習の実施のために使用いたします。

※

| | | |
|------------|-------|----|
| 現金 | 請求書 | |
| 受講料 | 12960 | |
| ト代 テキスト | 1,404 | |
| 当日 | 事前 | なし |

京都南支部