

# 受講申込書

※希望の講習にチェック☑してください。

<input type="checkbox"/>	アーク溶接 ※事業者証明必要	特別教育
<input type="checkbox"/>	動力プレス金型取付け取外し調整	
<input type="checkbox"/>	粉じん作業	
<input type="checkbox"/>	局所排気装置等の自主検査者養成 ※事業者証明必要	講習
<input type="checkbox"/>	保護具着用管理責任者教育	
<input type="checkbox"/>	化学物質管理者	

※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	
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 京都労働基準協会への連絡等をご記入ください	記入例) 介助等特別な配慮を必要とします。 ※京都労働基準協会の会員の方は、「会員」とご記入ください。		
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。