

# 安全衛生推進者養成教育 講習申込書

## ～お申込み方法～

申込用紙にご記入の上、FAXまたは郵送にてお申込みください。

## ～お申込み後の流れ～

受付確認後、請求書・受講票を郵送またはメールにてお送りいたします。  
ご確認後、受講料・テキスト代のお振込みお願い致します。

2.4cm

写真貼付

3.0  
cm

FAX 0771-62-4045

令和8年 月 日

ふりがな 氏 名	⑩	※ 受付番号	安衛
		※ 修了証番号	安衛
旧姓等併記希望の場合 旧姓等	ふりがな		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)		
現住所	〒		
[受講者] 本人確認書類	本人確認の書類について ※次の①～⑦のいずれかを開講日に必ずご持参下さい。 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)		
所属事業場名			
同上所在地	〒		
ご連絡先 電話番号	( 勤務先・受講者 )		
ご連絡先 携帯番号	( 勤務先・受講者 )		
ご担当部署			
ご担当者			
ご担当者メールアドレス [請求書送信先アドレス]			
受講票・請求書の送信	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 (いずれかに☑してください)		

※欄は記入しないで下さい。 ※修了証交付につき正確に記入して下さい。

※

京都労働局登録教習機関

公益社団法人京都労働基準協会 殿

ご記入いただいた個人情報については、本講習の実施のためにのみ使用いたします。