

# 有機溶剤作業主任者技能講習受講申込書

受講番号

別所沼  
会場 開催日 令和 6 年 10 月 22 日  
～ 6 年 10 月 23 日

フリガナ	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入 旧姓の氏名又は通称	写真貼付欄 縦3.0cm×横2.4cm 6ヶ月以内撮影 正面、無帽、無背景 鮮明なもの 裏面に氏名記入
氏名		
生年月日 昭和・平成 年 月 日生( 歳)	電話番号(個人申込のみ記入)	
住所 ※本人確認書類に記載されている住所を記入		

(個人申込は 記入不要)	勤務先	事業場名			
		所在地	〒 -		
		申込担当者の所属部署・氏名			
		TEL		FAX	

## [ 本人確認書類貼付欄 ] 下記のいずれかを貼り付けてください。(※必須)

- 自動車運転免許証のコピー(表裏:有効期間内のもの)
- 健康保険証のコピー(表裏:住所が記載されていることを確認してください。)
- マイナンバーカードのコピー(表のみ:氏名、生年月日、住所が記載されている面)
- 在留カードのコピー(表裏:有効期間内のもの)
- 住民票(貼付せず添付してください。コピー不可、個人番号がないもの、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)
- 戸籍抄本(貼付せず添付してください。コピー不可、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)

\* 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合、旧姓又は通称が確認できるものを貼付(添付)してください。

記載事項に相違なく申し込みます。 令和 年 月 日 一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿  
※ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

連合会 記入欄	受付日	入金日
	/	/

修了証 交付番号	
-------------	--

切り取らないでください

## 有機溶剤作業主任者技能講習 受講票

受講番号

(一社)埼玉労働基準協会連合会

氏名	※記入してください	
事業場名	※記入してください	
【 別所沼会館会場 】		
第1日	10月22日(火)	9:15～
第2日	10月23日(水)	9:00～



- 本票は講習当日に持参してください。
- テキストは講習当日にお渡しいたします。
- 開場及び受付開始時間は8:45です。
- 昼食は館内のレストランをご利用、またはご持参ください。
- ご来場には公共交通機関をご利用ください。

【連絡先】 (一社)川口地区労働基準協会  
TEL 048-258-3756

【会場】 別所沼会館 さいたま市南区別所4-14-10  
JR埼京線中浦和駅から徒歩約13分