

安全衛生推進者養成講習 受講申込書(川口協会分)

受講番号

フリガナ 氏名	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	会場 さいたま市 産業振興会館
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)	開催日 6年12月5日 6年12月6日
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	〒 -			
	業種	労働者数	名		
	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

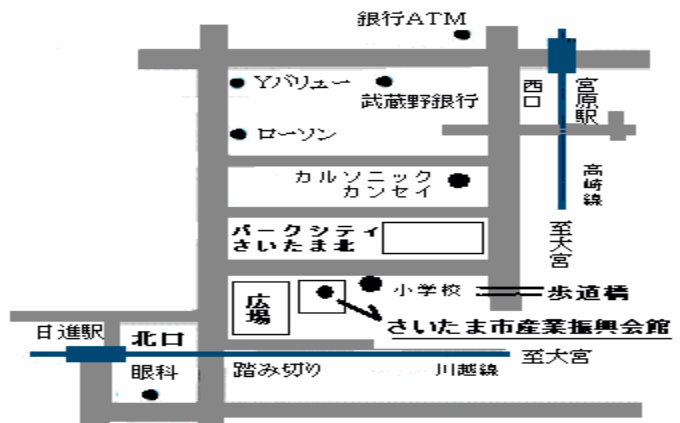
安全衛生推進者養成講習 受講票 受講番号

(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	
【さいたま市産業振興会館】		
第1日	12月5日(木)	9:30~
第2日	12月6日(金)	9:30~

【講習会場】さいたま市産業振興会館

JR川越線日進駅から徒歩約7分・高崎線宮原駅から徒歩約14分



- 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。
- 開場時間は9:10です。
- 公共の交通機関をご利用下さい。