

# 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 7年 5月 8日  
～ 7年 5月 9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<br>旧姓の氏名又は通称 | 写真貼付欄<br>縦3.0cm×横2.4cm<br>6ヶ月以内撮影<br>正面、無帽、無背<br>景<br>鮮明なもの<br>裏面に氏名記入 |
| 氏名               |                                        |                                                                        |
| 生年月日             | 電話番号(個人申込のみ記入)                         |                                                                        |
| 昭和・平成 年 月 日生( 歳) |                                        |                                                                        |
| 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<br>記入不要) | 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<br>記入欄 | 受付日 | 入金日 |
|            | /   | /   |

|             |  |
|-------------|--|
| 修了証<br>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         | 5月8日(木)   | 9:00～ |
| 第2日         | 5月9日(金)   | 8:50～ |



- 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