

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			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
氏 名				さいたま市 産業振興会館
生 年 月 日			電話番号(個人申込のみ記入)	開 催 日
昭和・平成 年 月 日生(歳)				7 年 12 月 15 日 7 年 12 月 16 日
住 所	※本人確認書類に記載されている住所を記入			
〒	-			

勤務先 (個人申込は 記入不要)	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)
- ☐ 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)

浮き

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、講習実施の目的以外に使用することはありません。

振込日 日付記入	振込予定日 /
-------------	------------

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

【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

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15日(月)	9:30~
第2日	12月16日(火)	9:30~

- ☐ 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。
- ☐ 第1日目の受付開始時間は9:00です。
- ☐ 公共の交通機関をご利用下さい。

