

熱中症予防管理者講習 受講申込書

●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 川口機械工業組合
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 令和8年5月29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)

* 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 川口地区労働基準協会 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。

川口協会 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

熱中症予防管理者講習 受講票

【連絡先】048-258-3756 (一社)川口地区労働基準協会

受講番号

(一社)川口地区労働基準協会

氏名	※記入してください
事業場名	※記入してください
【 川口機械工業組合 】	
5月29日(金) 12:50~	



- 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。
- 開場時間は12:30です。
- 駐輪場は台数に限りがあります。
- 駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。**

【講習会場】川口市本町3-3-6
川口機械工業協同組合 3F会議室