

有機溶剤作業主任者技能講習受講申込書

受講番号 _____

川口 会場	開催日	令和 8年 5月 11日 ～ 8年 5月 12日
----------	-----	--------------------------------

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	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
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 〒 -		

勤務先 (個人申込は 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)
- 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。

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

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	
【川口機械工業協同組合】		
第1日	5月11日(月)	9:00～
第2日	5月12日(火)	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。
- 開場時間は8:40です。
- 駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。**
- ※会場敷地内は全面禁煙です。**

【連絡先】川口地区労働基準協会 ☎048-258-3756

