

- 有機溶剤作業主任者技能講習  
 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習

受講申込書

会費納入方法	1. 現金 2. 振込(予定 月 日)	受付番号(記入不要)	No.
--------	---------------------	------------	-----

受講希望日	平成 年 月 日 日	テキスト	要・不要
-------	------------	------	------

※残席確認(TEL等)の上ご記入ください

フリガナ				写真1枚貼付 (30×24mm) 修了証用  ◎裏面に名前 を記入
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			
現住所 (修了証に県名が 記載されます)	〒 [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]			
TEL		携帯電話		

勤務先 (個人申込の方は記入不要)

事業場名				
所在地	〒 [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]			
TEL		FAX		
担当者	(所属)	(氏名)		

〈申込日〉 平成 年 月 日

一般社団法人名古屋南労働基準協会長 殿

- (注) 1. ボールペンまたは万年筆で楷書でわかりやすく記入してください。  
2. 用紙はA4サイズです。

個人情報の取り扱い

この受講申込書の個人情報は講習会の受講資料として使用し、受講者の同意なく目的外に利用することはありません。

☞ ここから下は記入しないでください。

学科	知識	改善	保護具	法令	計
試験実施日	平成 年 月 日				
修了証交付年月日	平成 年 月 日				
修了証番号	第 号				