

|   |       |
|---|-------|
| <div>化学物質管理者養成講習<br/>(取扱い事業場向け)<br/>受講申込書</div> | 受講番号  |
|   | 修了番号  |
|   | 交付年月日 |
|   |       |

注1) 太枠内を黒のボールペンで記入 (鉛筆やフリクション等の消せる筆記具不可)  
注2) 記載内容は本人確認書類と同一であること  
注3) 修正テープ・ペンを用いての修正不可 (修正箇所は訂正印が必要です)  
注4) 受付後の申込書は原則返還いたしません



※写真は修了証に使用  
【写真撮影時の注意】

- ・撮影後6ヶ月以内
- ・上半身無帽、無背景
- ・サングラス着用不可
- ・裏面に氏名記入

|       |                 |                          |   |   |     |                      |
|-------|-----------------|--------------------------|---|---|-----|----------------------|
| 受講希望日 |                 | 年                        | 月 | 日 | 実施分 | (福岡・小倉・他／)           |
| 受講者   | フリガナ            |                          |   |   |     | ㊟<br>本人直筆の場合<br>押印不要 |
|       | 氏名              | (姓) (名)                  |   |   |     |                      |
|       | 生年月日            | 昭・平                      | 年 | 月 | 日生  | (満歳)                 |
|       | 現住所             | □□□ - □□□□<br>都道府県       |   |   |     |                      |
|       | 連絡先             | 自宅： 携帯：                  |   |   |     |                      |
| 勤務先   | 名称              |                          |   |   |     |                      |
|       | 所在地             | □□□ - □□□□<br>都道府県       |   |   |     |                      |
|       | 連絡担当者<br>電話・FAX | (部署) (担当者名)<br>TEL： FAX： |   |   |     |                      |

備考欄

|       |     |
|-------|-----|
| 実施管理者 | 受付者 |
|       |     |

|  |  |
|--|--|
| 【旧姓又は通称】   | 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (希望しない方は全て未記入)  |
| 希望する場合✓印<br>のうえ右枠に記入<br><input type="checkbox"/> | * 下枠に併記を希望する氏名又は通称を記載<br><div></div><br>* 修了証には括弧書き表示されます。(旧姓、通称ともに公的書類で確認できない場合、併記できません。) |

申込年月日： 年 月 日 公益社団法人 福岡県労働基準協会連合会会長 殿

個人情報の取り扱いについて

この申込書にご記入いただいた個人情報は、講習業務の目的以外での利用はいたしません。  
また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。

|  |   |
|--|---|
| 受講申込者は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。   | 同意の<br>うえ<br>✓印<br><input type="checkbox"/> |
| *1) 本申込書に虚偽の記載が無い事を確約いたします。 *2) 講習会場では連合会職員及び講師の注意に従い、威圧する言動や講習に関係ない言動、安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約します。 |   |
| *3) 遅刻及び早退、欠席等は修了できないことを理解しました。 *4) 他、予約の有効期間、振込期日、受講キャンセル等については「受講申込み方法」記載の取り扱いであることを理解し異議申立しません。       |   |
|  |   |

本人確認書類{旧姓又は通称含む} (運転免許証等の公的書類写し) 裏面に貼付してください。

- ◎注意事項
1. 本人確認書類 (公的書類) は、氏名、生年月日が申込書記入事項と一致する写しを貼付。
  2. 申込み完了後、受講票をお送りします。申込書発送後14日経過しても受講票が届かない場合は、ご連絡下さい。
  3. 受講料は受講票を確認のうえ講習開始10日前までに振り込みをお願いします。