

# ( ) 特別教育 申 込 書

## 【証明写真1枚貼付】

- \* 修了証に使用いたします
- ・撮影後6ヶ月以内
- ・上半身無帽、無背景
- ・他、案内書記載の通り



注1) 修了証の統合を希望の方は、当連合会発行の特別教育修了証(原本)を全て当日持参  
(学科のみ実施の修了証は統合されません)

注2) 必ず黒のボールペンで記入して下さい(鉛筆やフリクション等の消せる筆記具不可)

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)

フリガナ				受講番号	
氏 名	(印)			修了番号	
生年月日	昭・平	年	月	日 (満 歳)	修了年月日
現住所	□□□□ - □□□□	TEL	携帯		
都道 府県					
注4) 氏名、生年月日、現住所は記載事項確認書類と同一であること、本人直筆の場合は捺印不要					
勤務先	□□□□ - □□□□	都道 府県			
(個人での 申込みは 記載不要)	名称	担当部署 担当者名			
	TEL	FAX			
上記以外の送付先を 希望の方は下段に記載	修了証等 送付先	勤務先・現住所・他	「受講希望日」 月 日 ~ の分		
□□□□ - □□□□	TEL	FAX			

【記載事項確認書類】 (必ず下記書類いずれかの写しを添付)

自動車 免許証 <input type="checkbox"/>	住民票 <input type="checkbox"/>	在 留 カード等 <input type="checkbox"/>	学生証 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>
住民票は、交付後6ヶ月以内のものに限ります。 他は有効期限内のものに限ります。				
【記載事項確認書類の写しを添付することに同意します】				
はい ・ いいえ				

修了証の統合は当連合会発行の特別教育のみ  
{修了証回収のうえ統合します}  
学科のみ実施の修了証は統合されません

\*教育中に回収できない場合は  
統合できません\*

受講区分	H
助 成 金	経費助成 ・ 賃金助成

### 【注意事項】

1. 印以外は全て記入してください。
2. 申込後の受講料は返金いたしません。
3. 申込された日程を全て受講されないと修了証は発行いたしません。

統 合 確 認					

### 個人情報の取り扱いについて

この受講申込書にご記入頂いた個人情報は、講習業務の手続き、その他講習情報提供に利用いたします。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。

実施管理者	受付担当者

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