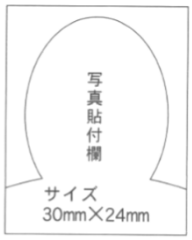
# 特定化学物質及び四アルキル鉛等
# 作業主任者技能講習
# 受講申込書

| 受講番号 |
|---|
| |
| 修了番号 |
| |
| 交付年月日 |
| |

**写真1枚**




**※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

**注1) 修了証の統合**を希望の方は、当連合会発行の技能講習修了証(原本)を全て当日持参
**注2)** 太枠内を記入し、記載内容は本人確認書類と同一であること、本人直筆の場合は押印不要、必ず黒のボールペンで記入して下さい。(鉛筆不可)

**受講希望日　　年　月　日～　月　日　実施分　　会場：福岡・小倉**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 受講者 | フリガナ | | | |
| | 氏　名 | (姓) | (名) | ㊞ 本人直筆の場合押印不要 |
| | 生年月日 | 昭・平　年　月　日生（満　歳)性別: 男 ・ 女 | | |
| | 現住所 | □□□ □□□□ 都道府県 | | |
| | 連絡先 | 自宅: | 携帯: | |
| 勤務先 | 名　称 | | | |
| | 所在地 | □□□ □□□□ 都道府県 | | |
| | 連絡担当者 | (部署) | (担当者名) | |
| | 電話・FAX | TEL: | FAX: | |
| ※必ずご記入下さい | 個人情報の取り扱いについて<br>この受講申込書にご記入頂いた個人情報は、講習業務の目的以外での利用は致しません。<br>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。<br>**【 個人情報の取り扱いに 口同意します　口同意しません 】** | | | |

| 備考欄 |
|---|
| |

| 実施管理者印 | 受付印 |
|---|---|
| | |

| 受講料 | テキスト代 | ※教材費 | 合計 | 振込予定日 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

※教材費は酸欠・硫化の講習のみです

## 本人確認書類のり付け位置(運転免許証の写し等)

◎注意事項)
1. 必ず本人確認証明書(公的証明書)は、氏名、生年月日、住所が申込書記入事項と一致する写しを貼付。
2. 申し込み完了後、受講票をお送りします。講習日の1週間前になっても届かない場合は、ご連絡下さい。
3. 受講料・テキスト代・教材費は講習日の1週間前までに振り込みをお願いします。
4. 申し込み後の受講料は返却いたしません。
5. 定員に達した場合は受講できないことがありますので、早めに申し込みをお願いします。

| ※統合確認 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | プレ | 乾燥 | 酸欠 | 酸硫 | 特化 | 鉛 | 有機 | 特四 |
| | 床上 | 小ク | フォ | 整地 | 解体 | 高所 | 玉掛 | ガス |

修了証の統合は当連合会発行の技能講習のみ
{修了証回収のうえ統合します}
**＊講習中に回収できない場合は統合できません＊**

**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