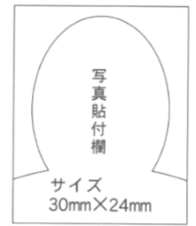


局所排気装置等の定期自主検査者講習 受講申込書

※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)

受講番号
修了番号
交付年月日

写真1枚



※写真は修了証に使用

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				 本人直筆の場合 押印不要
	氏名	(姓)	(名)		
	生年月日	昭・平	年	月	日生 (満 歳) 性別：男・女
	現住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <div style="text-align: right;">都道府県</div>			
連絡先	自宅：		携帯：		
勤務先	名称				
	所在地	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <div style="text-align: right;">都道府県</div>			
	連絡担当者 電話・FAX	(部署)	(担当者名)		
	TEL:	FAX:			
※必ずご記入	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、講習業務の目的以外での利用は致しません。 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。 【 個人情報の取り扱いに <input type="checkbox"/>同意します <input type="checkbox"/>同意しません 】				

【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

備考欄

実施管理者 印	受付印

必須	受講料	テキスト代	合計	振込予定日	福岡県内の各地区労働基準協会
					<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 にレ点チェック

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。

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