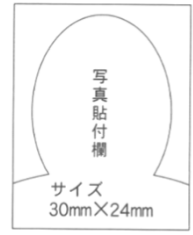


# 局所排気装置等の定期自主検査者講習 受講申込書

- 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)

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	～	年	月	日	実施分	会場：福岡・小倉
受講者	フリガナ									
	氏名	(姓)							(名)	印 本人直筆の場合 押印不要
	生年月日	昭・平	年	月	日生	(満	歳)			
	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 いずれか <input checked="" type="checkbox"/> 印 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 会員/下段も記入 【加入協会名】( )労働基準協会			
	局排装置の定期自主検査の経験【有・無】 *有の方は経験年数( )年									

【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	受付

【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) *下枠に併記を希望する氏名又は通称を記載	
希望する場合 <input checked="" type="checkbox"/> 印 のうえ右枠に記入 <input type="checkbox"/>	<table border="1"><tr><td> </td></tr></table> *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。

- \*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「受講申し込み方法」記載の取り扱いであることを理解し異議申立しません。

同意のうえ  
印

本人確認書類{旧姓又は通称含む} のり付け位置 (運転免許証等の公的書類写し)

## ◎注意事項

- 本人確認書類(公的書類)は、氏名、生年月日、現住所が申込書記入事項と一致する写しを貼付。
- 申し込み完了後、受講票をお送りします。講習日の10日前になっても届かない場合は、ご連絡下さい。
- 受講料・テキスト代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。