

特別教育申込書

特別教育一覧表 【下記より受講される講習を一つ選び番号に○印して下さい】	
1. 職長・安全衛生責任者教育(14H)	4. 自由研削といしの取替え等の業務特別教育(6H)
2. クレーン(5t未満)運転業務特別教育(13H)	5. アーク溶接等の業務特別教育(学科のみ・11H)
3. フルハーネス型墜落制止用器具特別教育(6H)	6. 安全管理者選任時研修(9H)

※記載内容は本人確認書類と同一であること、本人直筆の場合は捺印不要、必ず黒のボールペンで記入して下さい。(鉛筆不可)

ふりがな 受講者氏名	生年月日	〒	現住所	【証明写真1枚貼付】	※受講番号
	(昭和・平成)	〒	携帯:	・縦3cm×横2.4cm ・上半身無帽、無背景 ・裏面に氏名記入 ・サングラス着用不可 ・撮影後6ヶ月以内 * 修了証に使用します	
印					
	(昭和・平成)	〒	携帯:	・縦3cm×横2.4cm ・上半身無帽、無背景 ・裏面に氏名記入 ・サングラス着用不可 ・撮影後6ヶ月以内 * 修了証に使用します	
印					
	(昭和・平成)	〒	携帯:	・縦3cm×横2.4cm ・上半身無帽、無背景 ・裏面に氏名記入 ・サングラス着用不可 ・撮影後6ヶ月以内 * 修了証に使用します	
印					
勤務先	〒				
	都道府県				
	名称	担当部署			
		担当者名			
		TEL	FAX		
<input type="checkbox"/> 労働基準協会の会員 [田川・その他() 協会]				【受講希望日】 月 日 ~ の分	
<input type="checkbox"/> 労働基準協会の会員ではない					

[本人確認書類] (必ず下記書類いずれかの写しを添付して下さい。)

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。				
【上記本人確認書類の写しを添付する事に同意します。】 はい ・ いいえ				

※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、講習業務の手続き等、講習情報提供に利用致します。又、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供は致しません。

◎注意事項

1. ※印以外は、全部記入して下さい。
2. 申込後の受講料は、返却いたしません。(日程変更は、最初の申込日程より3ヶ月以内です。)
3. 申込された日程を連続で受講されないと「修了証」は発行いたしません。

申請年月日 : 年 月 日

一般社団法人 田川労働基準協会会長 殿

実施管理者	受付担当者