

安全衛生責任者教育申込書

注) 受講対象者:2006年4月1日以降に職長教育を修了した方
 当受講申込書に職長教育修了証の写しを添付してください。

<太枠内の記入にあたっての注意事項>

1. 必ず黒のボールペンで記入してください。(鉛筆やフリクション等の消せる筆記具不可)
2. 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)
3. 氏名、生年月日、現住所が同一である記載事項確認書類を貼付してください。
4. ※印以外、全ての項目について記入してください。
5. 個人で申し込む場合は、勤務先欄は記入不要です。

受講希望日		月 日				
受講者	フリガナ				※受講番号	
	氏名					
	生年月日	西暦	年	月	日(満 歳)	TEL
	現住所	□□□□-□□□□			都道府県	携帯

勤務先	名称				
	所在地	□□□□-□□□□ 都道府県			
	連絡担当者	部署			TEL
担当者名				FAX	

受講料のお支払方法及び予定日	いずれかに○印		年 月 日 予定
	<input type="checkbox"/>	銀行振込	
	<input type="checkbox"/>	事務局へ持参	

・振込手数料は、ご負担をお願いします。

【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"/>	個人番号カード <input type="checkbox"/>	住民票 <input type="checkbox"/>	在留カード等 <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ことに同意します。】				
はい . いいえ				

<個人情報の取り扱いについて>

この申込書にご記入いただいた個人情報は、当講習業務の手続き、また行政機関等から法令に基づく開示、提供を求められた場合に利用いたします。それ以外は第三者への提供は致しません。

申込年月日： 年 月 日

八幡労働基準協会会長 殿

※受付担当者

--