



月講習

有機溶剤 作業主任者技能講習受講申込書

カラー写真
30mm×24mm
※裏面に氏名を記入して、貼付して下さい

・申込6ヶ月以内のもの
・正面、脱帽、上三分身
・背景無地
・裏面に氏名を記載

受講者	フリガナ		性別	男 ・ 女	
	氏名		生年月日	S・H 年 月 日生	
			受講票等 送付先	会社 ・ 個人	
現住所	〒 -				
本人確認	本人確認の書類について ①～⑦のいずれかを受講申込日に必ずご持参下さい。(コピー可) ①自動車運転免許証 ②パスポート ③各種免許証 ④住民票 ⑤健康保険証 ⑥特別永住者証明書又は在留カード ⑦公的な身分証明書(氏名、生年月日が記載されたもの)				
勤務先	会社名		ご 連 絡 先	担当者氏名・部署	
	所在地	〒 -		電話番号	- - (会社・個人)
				FAX番号	- - (会社・個人)
				携帯番号	- - (会社・個人)

受講番号
※

平成 年 月 日
公益社団法人 京都労働基準協会 殿

- ①フリガナを必ず記入して下さい。
- ②※は記入しないで下さい。
- ③修了証を作成しますので、正確に記入して下さい。

- 個人情報の取扱について
ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、申込みいただいた講習の実施のために使用いたします。