

# 特定化学物質・四アルキル鉛等作業主任者技能講習 受講申込書

受講番号 \_\_\_\_\_

行田 会場	開催日	令和 6年 7月 23日 ～ 6年 7月 24日
----------	-----	-----------------------------

フリガナ 氏名	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入 旧姓の氏名又は通称	写真貼付欄  縦3.0cm×横2.4cm 6ヶ月以内撮影 正面、無帽、無背景 鮮明なもの 裏面に氏名記入
生年月日	電話番号(個人申込のみ記入)	
昭和・平成 年 月 日生( 歳)		
住所	※本人確認書類に記載されている住所を記入	

勤務先  (個人申込は 記入不要)	事業場名			
	所在地	〒 _____		
	申込担当者の所属部署・氏名			
	TEL		FAX	

**[ 本人確認書類貼付欄 ] 下記のいずれかを貼り付けてください。(※必須)**

- 自動車運転免許証のコピー(表裏:有効期間内のもの)
- 健康保険証のコピー(表裏:住所が記載されていることを確認してください。)
- マイナンバーカードのコピー(表のみ:氏名、生年月日、住所が記載されている面)
- 在留カードのコピー(表裏:有効期間内のもの)
- 住民票(貼付せず添付してください。コピー不可、個人番号がないもの、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)
- 戸籍抄本(貼付せず添付してください。コピー不可、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)

**\* 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合、旧姓又は通称が確認できるものを貼付(添付)してください。**

記載事項に相違なく申し込みます。 令和 年 月 日 一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿  
 ※ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

※協会使用欄  
振込・現金

修了証  
交付番号

切り取らないでください

## 特定化学物質・四アルキル鉛等 作業主任者技能講習 受講票

受講番号 \_\_\_\_\_

(一社)埼玉労働基準協会連合会

氏名	※記入してください	
事業場名	※記入してください	
<b>【 行田会場 】</b>		
第1日	7月23日(火)	9:00～
第2日	7月24日(水)	9:00～



- 本票は講習当日に持参してください。
- テキストは講習当日にお渡しいたします。
- 開場及び受付開始時間は8:30です。

**駐車スペースに限りがあるため、公共交通機等をご利用ください。**