

安全衛生推進者養成講習 受講申込書(行田協会)

受講番号

フリガナ		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	会 場
氏 名			行田市商工センター
生 年 月 日		電話番号(個人申込のみ記入)	開 催 日
昭和・平成 年 月 日生(歳)			7 年 12 月 10 日 7 年 12 月 11 日
住 所	※本人確認書類に記載されている住所を記入		
〒	-		

(個人申込は記入不要)	事業場名			
	所在地	〒 -		
	業 種		労働者数	名
	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)
- ☐ 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、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。

連合会 記入欄	受付日	入金日
	/	/

修了証 交付番号	
-------------	--

切り取らないでください

安全衛生推進者養成講習 受講票(行田協会)

受講番号(行田)

(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	
(行田会場)		
第1日	12月10日(水)	9:30~
第2日	12月11日(木)	9:30~

- ☐ 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。
- ☐ 開場時間は9:10です。

商工センター駐車場(8時開門)が満車の場合は、市役所・産業文化会館の駐車場をご利用下さい。

商工センター隣のセブンイレブンは駐車厳禁です。

