

講習名

安全衛生推進者養成講習

受講申込書

太線枠内のみ、ボールペンで正確にもれないようにご記入願います。

申込日	年 月 日	講習科目の 免除の有無	有・無	※受講番号	
受講希望日	月 日から実施分	⑤の方は、資格証の写しを下記の貼付欄に糊付けして下さい。			
受講者	フリガナ				※事務局記入欄
	氏名	※旧姓等の併記の希望	有・無		
		併記を希望する氏名または通称			
	生年月日	昭和 平成 年 月 日	生	満 才	
	現住所	〒			
	連絡先電話	※緊急時の連絡(講習会中止等)のため、受講者本人と連絡がとれる電話番号(携帯電話可)を必ずご記入ください。			
事業場	名称				受付日
	所在地	〒			入金額
	電話・FAX	電話:	FAX:	円	
	会員・非会員の区	会員(事業場が当協会の年会費をご負担いただいている場合) ・ 非会員(未加入の場合)			入金方法
	連絡担当者名	(部署)	(担当者名)		銀振・書留
受講料等の納入予定 (受講料送金期間内に納入願います。)	月 日 に			円	テキスト
	1. 銀行振込		2. 現金書留		当日渡・渡済
				で納入予定	不足書類
					領収書発行日
					備考

本人確認書類貼付欄

表面糊付け位置(この部分のみ糊付け)

裏面糊付け位置(裏面を先に貼ってください)

いずれかの写しをひとつ貼付してください。

- 原則として、写真がある公的証明書の写し
 - 自動車運転免許証(表裏)
 - 在留カード(表裏)
 - パスポート
- ①の添付が困難な場合は、次の写し
 - 健康保険証(表裏)
 - 住民票(6か月以内に発行されたもの) (申込書裏面に貼付)

(注意事項)

旧姓等の併記を希望される場合は、氏名等が確認できる書類を添付してください。

※併記を希望する氏名等が確認できる書類

・「旧姓」を使用した氏名: 戸籍謄本、住民票の写し(市町村が発行した原本でマイナンバーの記載のないもの(以下同じ))等公的機関の証明書で、旧姓が確認できるもの。

旧姓とは住民基本台帳法施行令(昭和42年政令第292号。以下「住基法施行令」という。)第30条の13に規定する旧氏

・「通称」: 住民票の写し等公的機関の証明書で、通称が確認できるもの。

通称とは、住基法施行令第30条の16第1項に規定する通称

(個人情報の取り扱いについて)

当協会へ提供された個人情報は、労働安全衛生法等の法規に基づき、講習修了の履歴、修了証の発行等を行なうものです。

個人情報保護法により目的以外に使用すること、第三者への提供等は一切禁止されており、個人情報の厳格な管理に努めております。

科目免除資格証明書貼付欄

講習科目の一部免除を申請される方は、ホームページ、案内文等を確認していただき、科目免除に必要な免許証等の写しを貼付してください。
(裏面に名称が記載されている場合は、裏面も必要です。)