

特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習受講申込書

受講地	岩見沢	受講日	～
-----	-----	-----	---

縦30mm
横24mm
写真1枚のり付け
1枚は横に添付
裏面に氏名記入

もう1枚の写真
を貼り付け
ずに添付して
ください。

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日

楷書で正確に書いて下さい。

現住所	〒	携帯
		TEL
勤務先	〒	TEL
	所在地 名称	FAX

年 月 日

※ 受講番号	
--------	--

(公社) 北海道労働基準協会連合会長 殿

(注) ※欄は記入しないで下さい。

修了証(受講票)の送り先	1. 自宅	2. 勤務先	3. その他 ()
--------------	-------	--------	------------