

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 | | 受講日 | ～ |
|-----|--|-----|---|

| | | | |
|-------------------------------------|-------|-----|-----|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無（いずれかを○で囲む）有・無 | | | |
| 併記を希望する氏名又は通称 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 日 |
| 現住所 | 〒 | | |
| | 携帯 | | |
| | TEL | | |
| 勤務先 | 所在地 | 〒 | |
| | 名称 | TEL | |
| | | FAX | |

縦30mm
横24mm
写真1枚のり付け

正面脱帽、背景無色、上三分身で撮られた鮮明な写真を貼付してください。

もう1枚の写真を貼り付けずに添付してください。

楷書で正確に書いて下さい。

※旧姓等併記を希望する場合には、戸籍謄本、住民票等旧姓等を明らかにする書類を添付してください。

年 月 日

(公社) 北海道労働基準協会連合会長 殿

| | |
|-------|--|
| ※受講番号 | |
|-------|--|

(注) ※欄は記入しないでください。

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