

- ①楷書で丁寧に記入してください(鉛筆は不可)。
 ②用紙サイズはA4をお願いします。
 ③※印は記入しないこと
 ④本人確認書類の添付を必ずお願いします。
 ⑤誤記入の場合➡二重線で訂正の上、訂正印を押印(修正テープ等は使用不可)

職長教育・安全衛生責任者教育 受講申込書

- ・自動車運転免許証(表裏)
- ・健康保険証(表裏)
- ・住民票(マイナンバーの記載がない
6ヶ月以内に発行のもの)
- ・在留カード(表裏)

いずれかの写しを、本人確認書類として
必ず添付して下さい
 ※記入がない場合も裏面の写しは必要です

受講区分

◎希望の受講に✓をお願いします

- ☐ 職長教育・安全衛生責任者教育 両方受講
☐ 職 長 教 育 のみ受講
☐ 安 全 衛 生 責 任 者 教 育 のみ受講

〔職長教育修了証のコピーを添付下さい〕

受 講 者	ふりがな											受 講 番 号	※
	氏 名											生年月日	昭和 年 月 日 平成 (才)
	現 住 所											電話番号	()
		郵便番号					—					携帯番号	()
◎ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること													
所 属 事 業 場	ふりがな												
	事業場名												
	所 在 地											電話番号	()
		郵便番号					—					FAX番号	()
	連絡担当者	部 署									氏 名		
		職 名											
	会員・一般の区分 ✓をお願いします	☐ 会 員 ☐ 一 般								加入支部名 (会員の場合)	支部		
申 込 年 月 日 令和 年 月 日		申 込 者 (受講者又は事業場) ⑩											

ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。
 本申込書を当支部が受理した時点で、申込人が、当該利用目的に同意されたものとみなします。

一般社団法人 長崎県労働基準協会 _____ 支部長 殿

修 了 年 月 日	※	修了証 番 号	※
摘 要	※		