

- 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・安全衛生責任者能力向上教育 受講申込書

- ①自動車運転免許証(表裏)
 - ②健康保険証(表裏)
 - ③在留カード(表裏)
 - ④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)
 - ⑤マイナンバーカード(表面のみ)
- 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
- ※①③は記入がない場合も裏面の写しは必要です
※②は裏面に現住所を記入の上コピーして下さい

修了証の写し添付	
◎当協会以外の受講機関の修了証をお持ちの方も受講できます	
<input type="checkbox"/>	職長教育・安全衛生責任者教育 修了証 〔交付日 昭和・平成・令和 年 月 日〕
<input type="checkbox"/>	職 長 教 育 修了証 〔交付日 昭和・平成・令和 年 月 日〕

↑
該当に✓をお願いします

受 講 者	ふりがな		生年月日	昭和 年 月 日		
	氏 名			平成 年 月 日		
	現住所		(才)			
	郵便番号	—	電話番号	()		
		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				
	郵便番号	—	電話番号	()	
			FAX番号	()	
	連絡担当者	部 署			氏 名
	職 名				
会員・一般の区分 <input checked="" type="checkbox"/> ををお願いします		<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 一 般		加入支部名 (会員の場合)	支部
申込年月日 年 月 日		申 込 者 (受 講 者 又 は 事 業 場)			

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	※		