

《記載上の注意》

本申込書の**本人欄**は、本人確認書類に使用されている文字(特に氏名の異体字は正しく)、住所をボールペンで正確に記入して下さい。
誤記入の場合 ▶▶ 二重線で訂正し、正しく記入して下さい。(修正テープ等は使用不可)

保護具着用管理責任者教育 受講申込書

修了証 番 号			修 了 年 月 日			受講 番号				
本 人 欄	フリガナ						生年 月 日	昭 平	年 月 日	(才)
	氏 名									
	旧姓又は通称の 併記希望の有無	(有 ・ 無)		(フリガナ)		旧姓又は通称			旧姓又は通称が確認で きる戸籍謄本、住民票等公 的機関の証明書を添付	
	現 住 所	都道 府 県								
		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										
事 業 者 欄	フリガナ								事業場の業種	
	所属事業場名									
	所 在 地									
		郵便番号							電話番号 ()	
								FAX番号 ()		
事業場の連絡担当者 所 属 ・ 氏 名		所 属					氏 名			
申込年月日	年 月 日		会 員 区 分	☐ 会 員 ☐ 一 般		加入支部名 (支部)				
※確認の上、✓をお願いします										

※ ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会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。
本申込書を当協会が受理した時点で、当該利用目的に同意されたものとみなします。

本人確認書類貼付欄

〔 表 面 〕

①～⑤のいずれかの写しを貼付してください。
(ただし、外国籍の方は③は必須です。)

- | | |
|---|-----|
| ① マイナンバーカード(表面のみ)
② 自動車運転免許証(表裏)
③ 在留カード(表裏)
④ 健康保険資格確認書(表裏)
⑤ 住民票(マイナンバーの記載がない
6か月以内に発行されたもの) | } ⇒ |
|---|-----|

※修了証記載事項(氏名、住所、生年月日)は、
上記公的確認書類のとおり作成します。

〔 裏 面 〕

【注意】

②③④は記入がない場合も裏面の写しが必要です。
④は住所の記載が無い場合、裏面の記載欄に
ご記入をお願いします。