

## 《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)

# リスクアセスメント実務研修会 受講申込書

|                             |                    |       |   |        |              |                                                              |  |              |  |                                  |        |        |     |          |       |
|-----------------------------|--------------------|-------|---|--------|--------------|--------------------------------------------------------------|--|--------------|--|----------------------------------|--------|--------|-----|----------|-------|
| 修了証<br>番 号                  |                    |       |   |        | 修 了<br>年 月 日 |                                                              |  |              |  | 受講<br>番号                         |        |        |     |          |       |
| 本<br>人<br>欄                 | フリガナ               |       |   |        |              |                                                              |  |              |  | 生年<br>月 日                        | 昭<br>平 | 年      | 月   | 日<br>(才) |       |
|                             | 氏 名                |       |   |        |              |                                                              |  |              |  |                                  |        |        |     |          |       |
|                             | 旧姓又は通称の<br>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<br>業<br>者<br>欄            | フリガナ               |       |   |        |              |                                                              |  |              |  |                                  |        | 事業場の業種 |     |          |       |
|                             | 所属事業場名             |       |   |        |              |                                                              |  |              |  |                                  |        |        |     |          |       |
|                             | 所 在 地              | 都道府県  |   |        |              |                                                              |  |              |  |                                  |        |        |     |          |       |
|                             |                    | 郵便番号  |   |        |              |                                                              |  |              |  |                                  |        | 電話番号   | ( ) |          | FAX番号 |
| 事業場の連絡担当者<br>所 属 ・ 氏 名      |                    | 所 属   |   |        |              |                                                              |  |              |  | 氏 名                              |        |        |     |          |       |
| 申込年月日                       | 令和                 | 年     | 月 | 日      | 会 員<br>区 分   | <input type="checkbox"/> 会 員<br><input type="checkbox"/> 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)<br>② 自動車運転免許証(表裏)<br>③ 在留カード(表裏)<br>④ 健康保険資格確認書(表裏)<br>⑤ 住民票(マイナンバーの記載がない<br>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。  
⑤は貼らずに添付ください。