

主催 一般社団法人 長崎県労働基準協会

遅刻・早退・欠科をされますと、修了証を交付することができません

定員になり次第キャンセル待ちとなります

◆◆◆ 受講申込み受付の電話番号 ☎095-842-5380 ◆◆◆

- 市役所地下駐車場(新庁舎地下)
- 市営市民会館地下駐車場
- 市営桜町駐車場(旧市役所横)
- 建設会館駐車場  
(タワーパーキング 4時間以上800円)



# (一社) 長崎県労働基準協会 長崎支部開催分 各種講習会の受付手順について

## まず受付開始日にお電話を!!

申込みをする講習会の受付開始日を確認下さい(約1ヵ月前)

① 受付開始日の9:00より電話をかける。

- ・定員に達するまで受け付け、その後は、キャンセル待ちとします。

② 下記のA～Fについて順番に告げてください。

③ 予約受付完了後、受講申込書及び本人確認の書類をFAXして下さい。

申込書(A4)には、本人確認の書類(自動車運転免許証等)の添付が必要です。

※裏書がない場合も両面コピー下さい。

※技能講習の場合は写真が必要になります。

※受講申込書は当協会ホームページ上にあります。(ご希望の方にはFAX致します)

◎FAX到着後、講習会受付のご案内等をFAX送信いたします。

④ FAXした書類の原本を提出する

### 郵送の場合

- ・返信用封筒(110円切手貼付)を添えて郵送してください。
- ・受講票と請求書の原本を、返信用封筒に入れて送付致します。

### 持参の場合

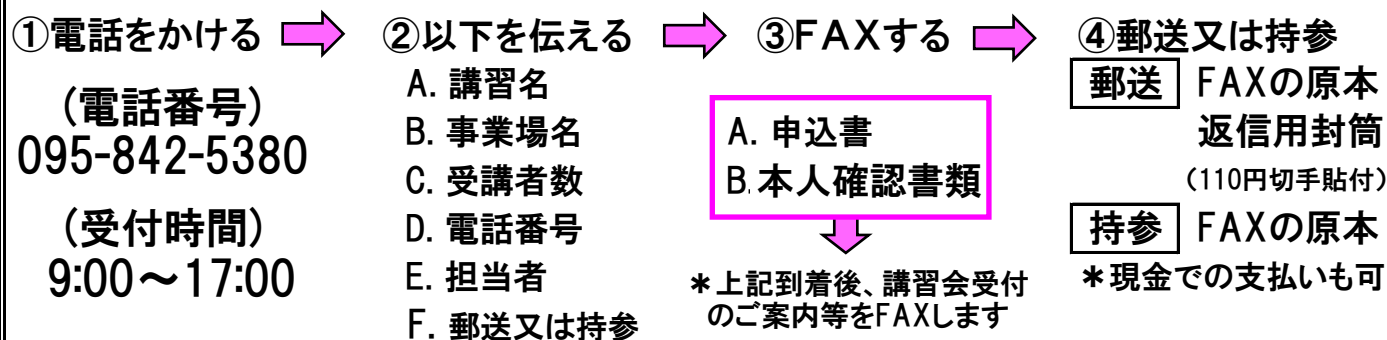
- ・事務所まで持参される場合は返信用封筒は要りません。
- ・申込書を事務所に持参される場合は、同時に現金でのお支払いも可能です。
- ・後日お支払いの場合は、事前にお知らせいただければ、請求書を準備しておきます。

⑤ 受講費用の納入

指定の期限内(概ね講習会の2週間前迄)にご入金ください。

## 受付手順《長崎支部講習会》

### ●受付開始日のAM 9:00より、電話で受け付けます。



《記載上の注意》

本申込書の本人欄は、ボールペンで正確に記入して下さい。  
誤記入の場合 ▶▶ 二重線で訂正のうえ訂正印を押印し、正しく記入して下さい。修正テープ等は使用不可。

# 安全衛生推進者養成講習受講申込書

|                             |        |                        |                                                                                           |     |  |                  |        |                |                       |
|-----------------------------|--------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|------------------|--------|----------------|-----------------------|
| 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<br>年<br>月<br>日 | 昭<br>平 | 年 月 日<br>( 才 ) |                       |
|                             | 氏 名    |                        |                                                                                           |     |  |                  |        |                |                       |
|                             | 現 住 所  |                        |                                                                                           |     |  |                  |        |                |                       |
|                             |        | (アパート・マンション等名) 号       |                                                                                           |     |  |                  |        |                |                       |
|                             |        | 郵便番号                   |                                                                                           |     |  |                  |        |                | 電話番号 ( )<br>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  |                        |                                                                                           |     |  |                  |        |                |                       |
|                             |        | 郵便番号                   |                                                                                           |     |  |                  |        |                | 電話番号 ( )<br>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                       | 年 月 日  | 会 員<br>区 分             | <input type="checkbox"/> 会 員 加入支部名( 支部)<br><input type="checkbox"/> 一 般<br>※確認の上、✓をお願いします |     |  |                  |        |                |                       |

上部のみのり



写真1枚

申請前6カ月以内に撮影した上三分身・正面脱帽・無背景のもの。

なお修了証に写真は貼付されません。本人確認のために写真の提出をお願いしておりますことをご了承ください。

写 真 照 合

|       |  |  |
|-------|--|--|
| 1 日 目 |  |  |
| 2 日 目 |  |  |
| 日 目   |  |  |

本 人  
確認書類 ☐

※ 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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <p>〔 表 面 〕</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;">           ① 自動車運転免許証(表裏)<br/>           ② 健康保険証(表裏)<br/>           ③ 在留カード(表裏)<br/>           ④ 住民票(マイナンバーの記載がない<br/>6カ月以内に発行されたもの)<br/>           ⑤ マイナンバーカード(表面のみ)         </div> <div style="font-size: 3em; line-height: 1;">}</div> </div> <p>いずれかの写しを貼付して下さい<br/>(住民票の場合は裏面に貼付)<br/>※①③は記入がない場合も裏面の写しは必要です<br/>※②は裏面に現住所を記入の上コピーして下さい</p> | <p>〔 裏 面 〕</p> <p>⑥ 記入がない場合も裏面の写しは必要です。</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|