

技能講習受講申込書

手書きの際は黒のボールペンでご記入ください。※消せるボールペンでの記入不可

講習名 (受講する講習番号に ○印を付けてください)	1 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者 2 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者 3 石綿作業主任者 4 有機溶剤作業主任者 5 ガス溶接 6 金属アーク溶接等作業主任者限定
受講希望日	令和 年 月 日 ~ 月 日

写真貼付
タテ 30mm
ヨコ 25mm
(無帽・無背景)
画像データ貼付可

受講番号		※受講番号は記入不要							
フリガナ				生年月日		昭和 平成		年 月 日	
氏 名									
旧姓又は通称の併記		希望する	※併記を希望される方は「希望する」に○をつけてください。			希望する旧姓又は通称			
現住所		〒 TEL — —							
修了証には上記の氏名・生年月日・住所を記載いたします。									
勤務先	名称								
	住所	〒							
	TEL				FAX				

本人確認書類として次のいずれかの書類のうち、コピーしたものを貼付してください。

- a. 自動車運転免許証
b. マイナ免許証(顔写真の面)
c. マイナンバーカード(顔写真の面)
d. 住民票の写し
e. 在留カード
f. 旧姓又は通称の併記をご希望される方は、旧姓又は通称が併記された住民票、自動車運転免許証、マイナ免許証又はマイナンバーカード

申込書は下記までメール又は郵送してください。

メール : info@anzeneisei-mc.co.jp

郵 送：〒824-0002 福岡県行橋市東大橋3-17-17 安全衛生マネジメントセンター合同会社 行橋事務所

【注意事項】

記載事項の誤りに伴う修了証の再交付は、手数料2,200円(税込み)がかかります。

	受付者	実施管理者
原本確認		