

## 安全衛生推進者養成講習申込書

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

受講希望日	令和      年      月      日 ~      月      日
-------	---

受講番号	※受講番号は記入不要		
フリガナ			昭和      年      月      日
氏名			平成
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 : 〒811-1302 福岡市南区井尻2-47-7 安全衛生マネジメントセンター合同会社

**【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		

※ご記入いただいた項目は、当該技能講習・安全衛生教育の事業以外では一切利用いたしません。