

# 職長・安全衛生責任者能力向上教育申込書

<b>受講番号</b>				
写真貼付欄 ・上三分身 ・背景無地 ・脱帽 ・3.0cm × 2.4cm 写真の裏面に氏名を 記入し貼ってください。	フリガナ			
	氏名	姓	名	
	生年月日	昭・平	年	月
本人住所	〒 □□□ - □□□□ □□□□ □□□□ <small>必ず記入して下さい。</small>			
本人連絡先	電話	FAX		
所属事業場名			協会員 コード番号	
事業場所在地	〒 □□□ - □□□□ □□□□ □□□□			
事業場申込担当者氏名			電話	
所属部課名			FAX	

※ <テキスト送付希望(送料580円)  ・ テキスト当日渡し  > 該当するに✓を付けて下さい。

のりしろ

職長・安全衛生責任者教育修了証の写しを貼付し、事業者から原本証明を受けて下さい。なお、職長教育修了証の写しでは受付できません。  
 事業者から原本証明を得られない者は、職長・安全衛生責任者教育修了証を受付時に提示し、確認を受けてください。


修了証の写しの書類については、原本と相違ないことを証明します。

年 月 日

事業場所在地

事業場名

事業者職氏名



上記のとおり申し込みします。

年 月 日

事業場担当者氏名 又は  
受講申込本人氏名

一般社団法人茨城労働基準協会連合会会長 殿

[注意事項]

- ①. 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。
- ②. 満18歳に満たない方は受講できません。
- ③. 外国人の方は、在留カードの写しを添付して下さい。