

酸素欠乏・硫化水素危険
作業主任者技能講習申込書

※印欄以外、太線枠内は全てご記入ください。

※受付番号 支部記入欄	松・新・今 八・宇・四	
----------------	----------------	--

以下に写真2枚(コピー用紙不可)を貼付してください。

受講日 (会場)	令和3年11月18日(木)～19日(金) (会場調整中)			写真貼付欄 	写真貼付欄 のりしろ 縦30mm×横24mm 裏面に氏名を記入 中心部のみのりづけ (撮影後6か月以内)		
(ふりがな)							
受講者氏名							
生年月日	昭和・平成	年	月	日	受講者連絡先 (連絡が可能なもの)	-	-
現住所	〒 - 都道府県 市郡区 (アパート名、部屋番号まで明記してください。)						
受講資格等	次の資格を有し、救急法実技科目の免除を受ける方は、該当に☑印を付し、資格証コピーを裏面に貼付してください。 なお、救急法実技科目の時間は見学していただきますが、受講料の減免はありません。 <input type="checkbox"/> 日本赤十字社(日赤)の行う救急法の講習を修了して受けた救急員認定証 <input type="checkbox"/> 平成10年3月31日までに日赤の行った救急法一般講習Ⅱを修了して受けた合格証 <input type="checkbox"/> 平成6年12月31日までに救急法の講習を修了して受けた救急員認定証						
事業場名等 (個人申込の場合は 記載不要です。)	所在地 〒 - 事業場名 申込担当者(所属・職氏名) 連絡先 電話 () - FAX () -						
会員の有無	<input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般		テキスト購入		<input type="checkbox"/> 購入(当日配布) ・ <input type="checkbox"/> 不要(持参する)		
※申込受付日	令和	年	月	日	※受付者	公益社団法人 愛媛労働基準協会 会長 殿	

◆申込は最寄りの各支部へお願いします。

◆この受講申込書の個人情報情報は講習会実施のみに使用し、受講者の同意なく目的以外に利用することはありません。

酸素欠乏・硫化水素危険 作業主任者技能講習受講票			
※受付番号 支部記入欄	松・新・今 八・宇・四	※受講番号	
受講者氏名	<input type="checkbox"/> 最下欄の【受講心得】を確認し、了承します。		
受講日時	令和3年 11月18日(木) 8:30～17:40 11月19日(金) 8:30～18:30		
受講会場	(会場調整中)		
テキスト	<input type="checkbox"/> 当日配布 ・ <input type="checkbox"/> 受講者持参		
駐車場	無料駐車場があります。		
	1日目	2日目	
【受講心得】	・本受講票は当日受付に提示し、受講中は机上に置いてください。 ・筆記用具(HB以上の鉛筆、消しゴム等)をご持参ください。 ・開講時刻に遅刻した場合は、理由の如何を問わず受講できません。 ・中抜け等で受講時間数が不足した場合は、修了証は交付できません。 ・発熱等で体調不良の場合は、受講を控えてください。 ・受講中は、常時マスクを着用してください。		

(公社) 愛媛労働基準協会 (089-927-7730)

領 収 証

殿

¥

但し、酸素欠乏・硫化水素危険

作業主任者技能講習の受講料及び
テキスト代として

上記金額を領収いたしました。

令和 年 月 日

(公社)愛媛労働基準協会 支部