

産業用ロボットの教示・検査等の業務特別教育受講申込書

コピーしてご使用下さい		※印欄以外の太枠部分は全てご記入下さい。		
※修了証番号		※受付番号	松・新・四 今・八・宇	
受講日時	一日目: 令和 4年 9月 1日 (木) 8時30分~17時30分 二日目: 令和 4年 9月 2日 (金) 8時30分~16時00分	場所	愛媛労働基準協会研修室	
(ふりがな)		生年月日	昭和 年 月 日 平成	
受講者氏名				
旧姓を使用した氏名、通称の併記を希望する場合は、その氏名等を記載してください。	(ふりがな)	旧姓等の併記を希望する場合は、戸籍謄本住民票等の公的書類で旧姓や通称が確認できるものを添付してください。		
現住所	〒 - 都道 市郡 府県 区 個人連絡先 () -			
受講資格 (実技教育)	教示等の業務について、産業用ロボットの操作の方法1時間以上及び教示等の作業の方法2時間以上実技教育を実施している事と検査等の業務について、産業用ロボットの操作の方法1時間以上及び検査等の作業の方法3時間以上実技教育を実施している事 (教示と検査を合わせて講習する為、両方の実技教育を実施している事が必要です)			
事業主等の証明欄	上記受講者は記載された実技教育を実施していることを証明します。 所在地(住所) 〒 - 年 月 日 事業場名 代表者名 (印) 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 ・ <input type="checkbox"/> 不要(持参する)

◆個人情報の取り扱い:この受講申込書の個人情報は講習会の受講資料として使用し、受講者の同意なく目的外に利用することはありません。
切り取り線

産業用ロボットの教示・検査等の業務特別教育受講票			
※受講番号		※受付番号	松・新・四 今・八・宇
受講者氏名			
受講年月日	令和 4年 9月 1日(木) 8時30分~17時30分 2日(金) 8時30分~16時00分		
受講会場	愛媛労働基準協会研修室 (住所:松山市南江戸1丁目13-21)		
※講習内容	産業用ロボットに関する知識		
	産業用ロボットの教示等の作業に関する基礎知識		
	産業用ロボットの検査等の作業に関する基礎知識		
	関係法令		
テキスト	<input type="checkbox"/> 当日交付 ・ <input type="checkbox"/> 受講者持参		
駐車場	11台限り (有料、要予約、先着順) ※満車の場合は、近隣の有料駐車場をご利用ください。		

【連絡事項】

- ・本受講票は当日受付に提示し、受講中は机上に置いて下さい。
- ・開講時間に遅れる等、受講すべき時間数が不足したときは修了証を交付出来ませんのでご注意ください。
- ・筆記用具をご持参下さい。

領収証

殿

¥ _____ :

産業用ロボットの教示・検査等の業務特別教育受講料及びテキスト代金

上記金額を領収致しました。

年 月 日

(公社)愛媛労働基準協会 _____ 支部