

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
----------------	----------------

受講日 (会場)	令和4年11月〇日(火)~〇日(水) (八幡浜地区) ※日程、会場の詳細は未定			写真貼付欄 (のりづけ)
(ふりがな)	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。	縦30mm×横24mm 裏面に氏名を記入 (撮影後6か月以内) 光沢紙を使用のこと
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(住所) 〒 - 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4年 11月〇日(〇) 8:50~18:00 11月〇日(〇) 8:50~18:45		
受講会場	八幡浜地区 (会場は未定)		
テキスト	<input type="checkbox"/> 当日配布 ・ <input type="checkbox"/> 受講者持参		
駐車場	JAうま川之江中央支店前は駐車禁止です。 同じ敷地内の農機具センター前に駐車してください。		
	1日目	2日目	
【受講心得】	・本受講票は当日受付に提示し、受講中は机の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