

特定化学物質・四アルキル鉛等
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5年1月5日(木)～6日(金) (愛媛労働基準協会 研修室)		写真貼付欄 (のりづけ) 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
(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。	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。
受講者氏名		(ふりがな)	
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	特に制限はありません。		
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。

特定化学物質・四アルキル鉛等 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5年 1月5日(木) 8:50～17:00 1月6日(金) 8:50～17:15		
受講会場	愛媛労働基準協会 研修室 (所在地：松山市南江戸1丁目13-21)		
テキスト	<input type="checkbox"/> 当日配布 ・ <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。		
	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、特定化学物質・四アルキル鉛等
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