

危険体感研修 申込書

受付番号	松・新・四 今・八・宇
修了証番号	

受講日	令和7年5月9日(金)					【注意事項】Pdfシートを印刷して必要なデータ(太線枠部分)を記入して提出してください。		
	<input type="checkbox"/>	午前の部:10時00分~11時45分						
	<input type="checkbox"/>	午後の部:13時30分~15時15分						
受講場所	愛媛労働基準協会研修室					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。(希望しない場合は空欄)		
(フリガナ)						(フリガナ)		
受講者氏名								
生年月日	昭和・平成		年		月		日	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。
受講資格等	特になし							
受講者 現住所	郵便番号 〒							
	受講者の住所							
	受講者連絡先(携帯電話等)							
事業場情報 (個人事業主 又は個人で 受講する場 合は、住所 欄に個人と 記入してくだ さい)	郵便番号 〒							
	事業場の住所							
	事業場名							
	代表者・職				氏名			
	申込担当者氏名				連絡先			
愛媛労働基準協会会員の有・無 (不明の場合は問合せください)	<input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般							

◆この受講申込書の個人情報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。

※ 以下、受講者氏名をご記入ください。

危険体感研修 受講票

受講番号		受付番号	松・新・四 今・八・宇
受講者氏名			
受講日時	令和7年5月9日(金)		
	<input type="checkbox"/>	午前の部:10時00分~11時45分	
	<input type="checkbox"/>	午後の部:13時30分~15時15分	
講習会場 (住所)	愛媛労働基準協会研修室 (住所:松山市南江戸1丁目13-21)		
テキスト	なし		
駐車場	会場内11台限り(事前予約必要、有料) ※満車の場合は、近隣の有料駐車場等をご利用ください。		
受講確認			

【受講心得】

- ① 本受講票は当日受付に提示し、受講中は机上に置いておいてください。
- ② 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。
- ③ 筆記用具をご持参ください。
- ④ 咳や発熱等で体調不良の場合は、受講を控えてください。
- ⑤ マスク着用は任意としますが、受講中は不織布マスクの着用を推奨しています。
- ⑥ 実技が出来る服装でご参加ください。

(公社)愛媛労働基準協会 松山支部
(089-927-7731)