

<input type="checkbox"/> 職長能力向上教育	受講申込書	受付番号	松・新・四 今・八・宇
-----------------------------------	-------	------	----------------

<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者能力向上教育

受講日	令和7年8月21日(木)			【注意事項】 Pdfノ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。	
受講場所	東予自動車会館		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)		写真不要
(フリガナ)			(フリガナ)		
受講者氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日	
受講資格等	以下の教育を受けてから、概ね5年以上が経過した方(修了証のコピーを裏面に貼付してください。)				
	<input type="checkbox"/> 職長教育(能力向上教育を含む。)				
	<input type="checkbox"/> 職長教育・安全衛生責任者教育(能力向上教育を含む。)				
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		テキスト購入(持参の場合は発行日を確認ください)	<input type="checkbox"/> 購入する ・ <input type="checkbox"/> 持参する	

◆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 -----
 ※ 以下、受講者氏名をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 職長能力向上教育	受講票
<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者能力向上教育	

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8月21日(木) 9:00~17:00 ※職長能力向上教育コースは、終了時刻は16:20です。	
講習会場(住所)	東予自動車会館 (住所:新居浜市本郷3丁目5-35)	
テキスト	<input type="checkbox"/> 当日配布する ・ <input type="checkbox"/> 受講者が持参する	
駐車場	駐車場は無料で利用できますが、台数(60台)に限りがありますので、できるだけ乗り合わせてお越しください。	
受講確認		

【受講心得】

- ① 本受講票は当日受付に提示し、受講中は机の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(HB以上の鉛筆、消しゴム等)をご持参ください。
- ④ 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。
- ⑤ 咳や発熱等で体調不良の場合は、受講を控えてください。
- ⑥ 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。