

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

受講申込書

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

受講日	令和8年1月19日(月)			【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	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			写真不要		
生年月日	昭和・平成	年			
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
<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者能力向上教育

受講票

受講番号		受付番号	松・新・四 今・八・宇
受講者氏名			
受講日時	令和8年1月19日(月) 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)	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	<input type="checkbox"/> 当日配布する ・ <input type="checkbox"/> 受講者が持参する		
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(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。