

熱中症予防管理者研修
申込書

		受付番号		松・新・四 今・八・字			
		修了証番号					
受講日	令和7年6月30日(月)					【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。	
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)	
(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	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)		☐ 会員 ・ ☐ 一般		テキスト購入(持参の場合は 発行日を確認ください)		☐ 購入する ・ ☐ 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。

※ 以下、受講者氏名をご記入ください。 ----- 切り取り線 -----

熱中症予防管理者研修 受講票

受講番号		受付番号	松・新・四 今・八・字	
受講者氏名				
受講日時	令和7年6月30日(月) 13:00～17:00			
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	☐ 当日配布する ・ ☐ 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下さい。			
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 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。

(公社)愛媛労働基準協会 新居浜支部
(0897-37-3550) 注:受講日当日はつながりません。