

管理監督者研修

受講申込書

受付番号	松・新・四 今・八・字	
------	----------------	--

受講日	令和8年11月16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	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	受講資格は特にありませんが、管理監督者になられる方又は管理監督者として更なるスキルアップを図りたい方等に向いています。							
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。

----- 切り取り線 -----
※ 以下、受講者氏名をご記入ください。

管理監督者研修

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8年11月16日(月) 9:00～17:00			
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	☐ 当日配付する ・ ☐ 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	午前		午後	

【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、受講をお断りする場合があります。
- 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、受講証明書は交付できません。
- 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。