

危険体感研修 申込書

受付番号	松・新・四 今・八・字	
修了証番号		

受講日	令和8年6月18(木)	午前の部	9時30分～11時45分	【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。	
		午後の部	13時30分～15時45分		
受講場所	紙産業技術センター 2階研修室			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	年号		年	月	日
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)				
受講資格	特になし				
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)					

◆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。

危険体感研修 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6月18(木)	午前の部	9時30分～11時45分	
		午後の部	13時30分～15時45分	
講習会場 (住所)	紙産業技術センター 2階研修室 (住所:四国中央市妻鳥町乙127)			
テキスト	なし			
駐車場	有 (無料)			
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 講習開始時間の10分前には受付を完了してください。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。(受講中はマスク着用を推奨します)
- ⑥ カリキュラム変更に伴い終了時間が変更となる事もあります。
- ⑦ 受講者数により会場変更になることがあります。受講前に必ずHPの確認をお願いします。

(公社)愛媛労働基準協会 四国中央支部
(0896-29-5511)