

安全衛生推進者等養成講習 受講申込書

※ 必要書類：氏名・生年月日・住所が確認できる本人確認証明証の写しを添付して下さい。

【例】自動車運転免許証・住民票・戸籍抄本・パスポート・技能講習修了証・労働安全衛生法関係各種免許等
 [なお、本籍地の記載はマスキング(黒塗り)して下さい。]

太枠の欄を楷書で丁寧に記入下さい。

講習の種類		安全衛生推進者等養成講習		※事務局記入欄		
受講希望日		令和 年 月 日()～ 月 日()		※年度	※講習コード	
受講者	フリガナ			写真(3cm×2.4cm)	※開催No.	
	氏名				※受付日	/
	旧姓等の併記希望	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有・無	貼付 ・裏面氏名記入 ・縦3×横2.4cm ・6ヶ月以内撮影 ・上三分身 正面 脱帽	※受講番号	請・領・受
		氏名又は通称			※個人コード	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日			※事業所コード	
現住所	(〒 -)		※入金予定日	/		
			※入金日	/		
勤務先	事業場名					
	所在地	(〒 -)				
連絡先・FAX	TEL : ()	FAX : ()		担当者所属部課		
連絡先メールアドレス				担当者 氏名		
受講金額	受講料	14,850 円	(10%税込)	【申込・問合せ先】 (一社)足利労働基準協会 〒326-0823 栃木県足利市朝倉町3-5-7 TEL : 0284-73-6660 FAX : 0284-73-9555 e-mail : ashi-kyo@watv.ne.jp ※平日9:00～17:00 土・日・祝 休業		
	テキスト代	1,430 円				
合計	16,280 円					
【注意】受講金額をよくご確認後、お手続き下さい。						
お支払方法						
1 振込	※ 振込金額を再度確認後、お振込み下さい。					
【振込方法】		お申し込み後、請求書をお送りいたしますので 請求書受け取り後に、お支払いください。				

【注】・旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する方は希望有に○を付け、証明を提出して下さい。(戸籍抄本・旧姓併記された住民票や運転免許証等)

- ・申込書に基づき修了証を作成致しますので、氏名・現住所・生年月日欄は誤りのないように楷書ではっきりと丁寧に記入下さい。
- ・ご記入いただきました個人情報、責任を持って管理し、本講習の的確な実施のためにのみ利用致します。