

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習受講申込書

会費納入方法	1. 現金 2. 振込(予定 月 日)	受付番号(記入不要)	No.
---------------	---------------------	------------	-----

受講希望日	令和 年 月 日 日 日	テキスト	要 ・ 不要
--------------	--------------	-------------	--------

※残席確認(TEL等で)の上ご記入ください

フリガナ				写真1枚貼付 修了証用 ◎裏面に名前を 記入
氏名				
※旧姓等の併記を希望の方は氏名の後ろに()で併記を希望する氏名を記入してください。 【例】氏名: 名南 太郎 (港 太郎) / フリガナ: ナミナ タロウ(ミナ タロウ) ◎確認資料要				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			
現住所 <small>(修了証に県名が記載されます)</small>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
TEL		携帯電話		
外国籍の方のみ	*確認しチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 日本語での受講(試験を含む)に問題はありません。			

講習の一部免除を希望する範囲	有・無 <免除科目> 実技:「救急そ生の方法」
資格証の種類	<input type="checkbox"/> 日本赤十字社の救急法救急員認定証を受けた者

申込時に資格証の写しを添付してください(有効期限内のものに限ります)

勤務先(個人申込の方は記入不要)

事業場名			
所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
TEL		FAX	
担当者	(所属)	(氏名)	

受講票等送付先 <small>※個人申込みの方もご記入ください。</small>	E-mail	<input type="checkbox"/> 受講者アドレス <input type="checkbox"/> 担当者アドレス
--	---------------	--

<申込日> 令和 年 月 日

一般社団法人名古屋南労働基準協会 長 殿

- (注) 1. ボールペンまたは万年筆で楷書でわかりやすく記入してください。
 2. 用紙はA4サイズです。

個人情報の取り扱い									
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。									
ここから下は記入しないでください。									

学科	知識	防止	保護具	法令	計	実技	そ生	測定	計
試験実施日		(学科) 令和 年 月 日 (実技) 令和 年 月 日							
修了証交付年月日		令和 年 月 日							
修了証番号		第 号							