

安全管理者選任時研修申込書

フリガナ				旧姓又は通称の併記を希望の方は ご記入ください【注】	
氏名				(旧姓又は通称)	
生年月日	昭和 平成	年	月	日	TEL
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
勤務先	事業場名	所在地	〒		
連絡先	担当者	担当者 所属部署			
	TEL	FAX	(一社)大分県労働基準協会の <input type="checkbox"/> 会員 () 支部 <input type="checkbox"/> 非会員		
講習希望日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (必ず記入してください。)				
免除対象者	所持免許等 (該当する箇所に○印をつけ、 写し、経験証明等を添付してください。)	安全管理者能力向上教育(初任時)修了者			※ 資格確認印
		労働安全衛生マネジメントシステム担当者研修の修了者			
		リスクアセスメント担当者研修の修了者			
		職長等教育講師養成講座修了者			
受講料・テキスト代支払予定		月 日に支払予定			
注意事項を確認の上、標記研修の受講を申し込みます。 令和 年 月 日 (一社)大分県労働基準協会 殿					

太線枠内を黒のボールペンで記入してください。(※印は記入しないでください。)

(注意事項)

- ・遅刻、早退、一時外出等により法令に定められた研修時間を受講できない場合には、修了証の交付はできません。
- ・講習開始日の受付時まで必要書類の提出がないと講習科目の一部免除は受けられません。
- ・受講料等は、原則として、払戻しいたしておりませんので、ご了承ください。

(個人情報の取扱いについて)

- ・受講申込書に記載されました氏名・生年月日等の個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、他の目的では使用いたしません。

【注】(旧姓又は通称の併記について)

- ・併記を希望する方は、旧姓等が確認できる書類(戸籍抄本、住民票等公的機関の証明書)を添付してください。
- * 旧姓等の併記を取り下げる場合は申し出が必要です。

※ 受講料	※ テキスト代	※ 発送手数料	※ 備考	本人確認書(住民票6ヶ月以内、その他は有効期限内のもの) <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 住民票(個人番号未記載) <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他()
		不要		
※ 研修開始日	※ 修了証番号	※ 交付年月日	※ 修了証確認印	※ 登録番号