

有機溶剤作業主任者

技能講習受講申込書

縦3cm横2.4cm
 ※裏面に氏名を記入
 1枚貼り付け 1枚提出
 ※上三分身 脱帽
無背景 正面
 サングラス 頭髪等で瞳が
 確認できないもの
 カラーコピー不可

写真 2枚
 (6か月以内 同一のもの)
 不鮮明な写真は再提出を
 お願いすることがあります

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。)

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	〒 □□□□-□□□□				
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			
受講希望日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日(必ず記入してください。)				
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、標記技能講習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					

* 当協会での受講が初めての方は、**本人確認書**(運転免許証等、個人番号未記載の公的書類)の写しを添付してください。

* 下記技能講習を当協会ですらされた方は、該当するものにレ点を付し、講習当日その修了証をご持参ください。

本人確認書【写】(住民票6ヶ月以内 その他は有効期限内のもの)	<input type="checkbox"/> 整地	<input type="checkbox"/> 解体	<input type="checkbox"/> 不整地	<input type="checkbox"/> 高所	※確認印
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 住民票(個人番号未記載)	<input type="checkbox"/> 床上ク	<input type="checkbox"/> 小移ク	<input type="checkbox"/> 玉掛け	<input type="checkbox"/> フォーク	
<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> ショベル	<input type="checkbox"/> ガス	<input type="checkbox"/> 酸欠硫	<input type="checkbox"/> 特化四	
	<input type="checkbox"/> 乾燥	<input type="checkbox"/> プレス	<input type="checkbox"/> 鉛		

建設事業主等に対する助成金 支給申請のための証明を希望 する場合は右欄に○印を付け てください。

(注意事項)

- 遅刻、早退、一時外出等により法令に定められた講習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。
- 当協会発行の修了証をお持ちの方は、必ず、講習開始日の受付時までにご持参ください。(統合した新修了証の交付ができません。)
- 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の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	
¥13,000	¥1,980	¥500		
※講習開始日	※修了証番号	※交付年月日	※修了証確認印	※登録番号