

養成講習受講申込書

様式第1
2024.01改訂

* 太枠内を黒ボールペン(消せるボールペン、鉛筆は不可)ですべて記入して下さい。

* 修正液、修正テープは使用不可です。訂正は二重線をお願いします。

受講日		開始日		令和	年	月	日	～	完了日	令和	年	月	日
受講番号		修了証番号											
↓ 受講する技能講習を○で囲んで下さい													
安全衛生推進者													
衛生推進者													

ふりがな				ふりがな				
氏名	※本人確認書類に記載してある通りに記入下さい			併記を希望する氏名又は通称名	※本人確認書類に記載してある通りに記入下さい			
現住所	〒			生年月日	昭和・平成	年	月	日
				連絡先	携帯	-	-	
					FAX	-	-	
ふりがな				ふりがな				
会社名				会社担当者名				
所在地	〒			連絡先	電話	-	-	
					FAX	-	-	

科目免除証明書類等(コピー)添付欄

添付する証明書は、講習案内でご確認下さい

- 講習科目一部免除の申請に必要な資格証の写し(表裏面)を必ず貼付下さい。
- 外国籍の方は、在留カードの写し(有効期限内)(表裏面)を必ず貼付下さい。

※氏名、生年月日、有効期限、種類等が分かるようにコピーして下さい。
※貼付できない場合は別紙に添付下さい。

上記の通り受講申込み致します。

受講申込者は、本申込書を提出することで下記に同意したものとします。

記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があったり、修了証が無効となったりしても異議申し立ては致しません。当社は、個人情報は講習の目的以外には使用せず、取扱いには十分な管理を徹底しております。

★旧姓の併記をご希望の方は「旧姓を併記した住民票」の原本、もしくは「自動車運転免許証」の写しを提出して下さい。通称の併記をご希望の方は「通称を記載した住民票」の原本を提出して下さい。いずれも本籍地記載があるものは、黒塗りにして下さい。

弊社処理欄			
実施管理者印		確認者印	