令和６年度
保護具着用管理責任者教育【申込書兼受講票】

受講日	令和６年５月27日（月）

【受付開始日】 令和6年4月1日(月)
※受付開始日前の申し込みは、受け付けられません。 申込書を送付いただいても仮受付等はしませんので、ご注意下さい。

特記事項

1 振込の場合は、振込む前に申込書をFAXかメールで送付してください。入金確認後に**本受付**となります。

2 本受付（入金）後**は、受講者本人の傷病、事故等やむを得ない理由以外は、キャンセル及び** 次回への変更は出来ません。

受講者の変更はできますので、受講票の受講者を見え消しし、変更後の受講者の氏名、生年月日、電話番号、現住所を、下部余白に記載し受講日の３日前までに、FAX等により送付して下さい。

一般社団法人　佐賀県労働基準協会　宛

申込日　令和　　年　　月　　日

【 □ 会員 □ 一般 】 ←当協会会員の方は会員に✓、非会員の方は一般に✓を必ず付けて下さい。

受講料　　円	振込予定日　令和　　年　　月　　日 **※振込予定日は、申込日から1か月以内、かつ、受講日の1週間前までとしてください。**		**受講番号（協会記入欄）** 番号のないものは無効
振込人名 該当に✔ →	□ 事業場 □ 担当者 □ 受講者 □ その他　『その他』にチェックの場合は、下に振込人名を記入してください。 振込人名 【　　】		
事業場所在地	（〒　　―　　）		労働基準協会使用欄 □ 会員・一般 □ 振込予定日・振込人 □ 受講者氏名 □ 生年月日・現住所 □ 免許証等・資格証（写し） □ 受講料入金
事業場名称			
	電話　　－　　－	fax　　－　　－	
連絡担当者氏名	職名	氏名	

受講者	氏　名（姓と名にスペース）	**ふりがな**	**ふりがな** **旧姓・通称**	
	生年月日（元号に✓）	□ **昭和** □ **平成**　年　月　日	現住所	（〒　　―　　）
	電話番号	―　　―		

● 「旧姓・通称」欄 には、修了証に旧姓又は通称の併記をご希望の場合に記入いただき、表記のわかる書類（戸籍謄本又は住民票等）の写しを添付してください。

本人確認書類（写）　のり付け （おもて面）
次のいずれか一つを貼り付けてください ①　原則として顔写真がある公的証明書 □ 自動車運転免許証（表裏） □ 個人番号カード（表面のみ） □ 在留カード（表裏） □ パスポート ②　前記①の添付が困難な方 □ 健康保険証（表裏） □ 住民票（６か月以内に発行されたもの） ※ パスポート（写）、住民票（写）は、申請書裏面に貼付か別途送付してください。

本人確認書類（写）　のり付け （うら面）
裏面に記載がない場合も、確認のため貼ってください。 （　「個人番号カード」の裏面は不要です。　） （　運転免許証、健康保険証等の臓器提供意思表示の欄は黒塗りしてください。　）

● 外国人の方は、修了証に正しく氏名等を記載するため、「在留カードの写し」を添付してください。

● 《個人情報の取扱いについて》　ご提供いただきました個人情報は、厳重な管理に努めており、目的以外に使用することはありません。