令和６年度
特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習 【申込書兼受講票】

受講日：令和６年８月19日（月）・20日（火）

【受付開始日】 令和6年5月1日(水)
※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、振り込む前に申込書を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 本受付後、講習実施日の１か月前からはキャンセルできません。また、次回への変更も出来ません。
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、代りに受講される方の氏名、生年月日、電話番号、現住所を余白に記入したものを受講日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	受講番号（協会記入欄）
※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。			
振込人名 該当に☑ → □会社 □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 【 】			番号の無いものは無効
修了証の郵送先に☑ □下記事業場 □受講者住居 □その他（その他は右に記入）			（〒 ― ）
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 □修了証郵送先 □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			
	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	旧姓・通称 ふりがな 氏名	
受講者 生年月日（元号に✓）	□昭和 □平成 年 月 日	現住所	（〒 ― ）
受講者 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）	本人確認書類（写） のり付け（うら面）
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 □ 個人番号カード（表面のみ） □ 在留カード □ 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。	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。 ）

□ 外国人の方は、修了証に正しく記載するため、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。