

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7月8日(月)

【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ありませんので、ご注意ください。

特記事項

- 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。
- 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	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✓ →	<input type="checkbox"/> 事業場 <input type="checkbox"/> 受講者	<input type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> 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。 番号のないものは無効
振込人名【 (〒 — ) 】			
事業場所在地	(〒 — )		労働基準協会使用欄 <input type="checkbox"/> 会員・一般 <input type="checkbox"/> 振込予定日・振込人 <input type="checkbox"/> 受講者氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日・現住所 <input type="checkbox"/> 免許証等・資格証(写し) <input type="checkbox"/> 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	旧姓・通称
	生年月日 (元号に✓)	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 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

- 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
- 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。