

令和6年度
テールゲートリフター操作業務特別教育【申込書兼受講票】

受講日	令和6年7月5日（金）
-----	-------------

● 講習会場 当協会講習場（佐賀県小城市三日月町堀江1721）

【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

- 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 本受付後、開講日の**1か月前から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週間以上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。	
振込人名 【		番号のないものは無効		
事業場所在地	(〒 —)			労働基準協会使用欄
事業場名称				<input type="checkbox"/> 会員・一般
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 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	(〒 —)
	電話番号	-	現住所	

● 「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
<input type="checkbox"/> 自動車運転免許証（表裏）
<input type="checkbox"/> 個人番号カード（表面のみ）
<input type="checkbox"/> 在留カード（表裏）
<input type="checkbox"/> パスポート
② 前記①の添付が困難な方
<input type="checkbox"/> 健康保険証（表裏）
<input type="checkbox"/> 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、申請書裏面に貼付が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。