

# 酸素欠乏硫化水素危険作業主任者 技能講習受講申込書

受講希望日	平成 年 月 日
希望する実技日に ○を記入	3日目 ・ 4日目

- ・この申込書を基に修了証を作成しますので、戸籍に記載された文字を正確に記入して下さい。なお、不鮮明な写真では修了証に反映されませんのでご注意ください。
- ・本様式は、A4版サイズで提出してください。(感熱紙不可)
- ※印欄は記入しないこと。

※ 受付番号	
※ 修了証番号	
※ 修了証 交付年月日	

ふりがな		本籍地 (都道府県のみ)		写真貼付 L	写真について 3.0cm×2.4cm 申請前6ヶ月以内 に撮影した上三分身 正面脱帽、無背景の もの。(裏面に氏名を 記入)
氏名		29年4月より不要			
生年月日		昭和 ・ 平成 年 月 日生			
現住所		〒 _____ TEL ( )			
受講者勤務先	会社名				
	所在地	〒 _____		TEL ( ) FAX ( )	
担当者連絡先	会社名	担当者名		部課名	
	所在地	〒 _____		TEL ( ) FAX ( )	
備考					

平成 年 月 日

静岡労働局長登録教習機関 (登録第1号)  
(公社) 静岡県労働基準協会連合会長 殿  
( 労働基準協会)

月 日支払予定  
(講習日の2週間前までにお願いします)

《個人情報について》上記の個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。