令和5年度

安全管理者選任時研修【申込書兼受講票】

受講日	月	日（曜日）
	11	1（水）・2（木）

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**　【　　】	番号のないものは無効
事業場 所在地	（〒　　—　　）	免除の有無は下の番号に〇
事業場名称	電話　　－　　－　　fax　　－　　－	**3の①で免除**（要資格証の写）1 / **3の②で免除**（要資格証の写）2 / **3の③で免除**（要資格証の写）3 / **免除無** 4
連絡担当者氏名	職名　　氏名	**労働基準協会使用欄** □ 会員、非会員 □ 振込予定日・振込人 □ 受講者氏名 □ 生年月日・現住所等 □ 免許証等資格証写し □ 受講料入金

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	—　　—			

※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（表）貼付け欄	**本人確認書類写（裏）貼付け欄**
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。	**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。）**

2 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。

3 免除を受けるための資格証写しは、別紙で添付（送付）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。