

令和5年度
石綿作業主任者技能講習【申込書兼受講票】

会場 【 佐賀県教育会館 】

受講日 (受講する日に○を付けてください。)

月	講習日	受講日	月	講習日	受講日
6	20(火)・21(水)		8	29(火)・30(水)	

場 所 佐賀県教育会館 (佐賀県佐賀市高木瀬町東高木227-1)

特記事項

- 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。
- 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☑ →	<input type="checkbox"/> 会社 <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。		番号の無いものは無効
	振込人名 【 】				
修了証の 郵送先に☑	<input type="checkbox"/> 下記事業場 <input type="checkbox"/> 受講者住居	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 会員・一般 <input type="checkbox"/> 振込予定日・振込人 <input type="checkbox"/> 修了証郵送先 <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	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 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 <input type="checkbox"/> 個人番号カード(表面のみ) <input type="checkbox"/> 在留カード <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。)

□ 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。