令和5年度

追加開催

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

月	講習日
12	5(火)・6(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

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**　【　　】		**番号の無いものは無効**
修了証の郵送先に☑	☐ **下記事業場**　☐ **その他**（その他は右に記入） ☐ **受講者住居**	（〒　　―　　）	
事業場所在地	（〒　　―　　）		労働基準協会使用欄 ☐ 会員・一般 ☐ 振込予定日・振込人 ☐ 修了証郵送先 ☐ 受講者氏名 ☐ 生年月日・現住所 ☐ 免許証等・資格証写し ☐ 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 ふりがな 氏　名	
	生年月日（元号に✓）	☐ 昭和　☐ 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
- ☐ 自動車運転免許証
- ☐ 個人番号カード（表面のみ）
- ☐ 在留カード
- ☐ 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。

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。