

令和4年度 石綿作業主任者技能講習【申込書兼受講票】

会場【(一社)佐賀県労働基準協会 講習会場】

(令和5年)

受講日 2月23日(木、祝日)～24日(金)

※場所 (一社)佐賀県労働基準協会 講習会場(佐賀県小城市三日月町堀江1721)

(受付:午前8時半 ガイダンス:午前8時50分 講習:9時開始)

持参するもの 受講票、筆記用具(鉛筆若しくはシャープペンシル)、消しゴム、上履き

・特記事項

- ※1 振込の場合は、振り込む前に申込書を送付(FAX可)してください。入金確認後に本受付となります。
- ※2 本受付後の「受講料」の払戻しはしていません。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。
- ※3 今回の講習については、修了証郵送用の封筒は不要です。

【 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 】 ←当協会会員の方は会員に✓、非会員の方は非会員に✓を必ず付けて下さい。	
一般社団法人佐賀県労働基準協会 宛	
申込日: 令和 年 月 日	
受講料 円	
石綿作業主任者技能講習を受講しますので、上記受講料を添えて(又は別途口座振込で)申し込みます。	
振込予定日	令和 年 月 日
振込先	サガ ギンコウ ミズ ガ エ シ テン 佐賀銀行 水ヶ江支店 普通 1026652 シャ)サ ガ ケン ロウドウキジュンキョウカイ (社)佐賀県労働基準協会
振込人名 該当に✓ →	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> 受講者 <input type="checkbox"/> その他 振込人名 【 】
修了証の郵送先に✓	<input type="checkbox"/> 下記事業場 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 受講者住居
事業場所在地	(〒 —)
事業場名称	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
	生年月日 (元号に✓) <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
	電話番号
現住所	(〒 —)

※1 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。

※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 入力するため、太枠内のみ正確にもれの無いようにご記入をお願いします。

《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。