

《記入例》

受講希望項目に○を付けて下さい。

作業主任者技能講習受講申込書

①受けようとする講習	1. 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習 2. 有機溶剤作業主任者技能講習	②受講希望日	平成 ○年 △月 □日 ～ 平成 ○年 △月 □日
ふりがな ③氏名	かんきょう たらう 環境 太郎	④生年月日	昭和 年 月 日 平成 (満 歳)
⑤現住所	郵便番号(805-0071) 福岡 都府 北九州市八幡東区東田1-2-3		
⑥連絡先	1. 自宅の電話 番号() 2. 会社の電話 番号(093-671-3575) 3. 携帯電話 番号() <small>*午前9時から午後5時までの間に連絡が取れる電話番号のいずれかを記入してください。</small>		いずれか記入(複数可。)
⑦勤務先の住所	郵便番号(805-0071) 福岡 都府 北九州市八幡東区東田1丁目4番8号		勤務先住所を記入
⑧受講票及び修了証の送り先希望	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 () <input type="checkbox"/> その他 () <small>部署名及び担当者様の氏名をご記入下さい。 上記以外の送り先をご希望の方はご記入下さい。</small>		いずれか☑を入れて下さい
⑨勤務先の名称及び事業者の証明	上記の記載内容に相違いはありません。 事業場名 (一財)西日本産業衛生会 環境測定センター北九州事業部 代表職氏名 北九 一郎		北九
登録教育機関	平成 ○年 △月 □日 一般財団法人 西日本産業衛生会 段	氏名	環境 太郎 環境

記入に当たっての注意事項(申込書に不備があると受理できませんので、よくお読みください)

- ① 受けようとする講習については希望する番号に○を付けてください。
- ③氏名④生年月日⑤本
- ⑧希望する受講票の送
- 事業者の証明がない場

受講される方ご本人様の記名、捺印が必要です。

記入した日を書いてください。

※代表者の証明が必要です。(社印又は代表者印等)
代表者の証明が困難な場合は所属長の証明で結構です。
証明がない、もしくは個人で受けられる方は住民票(本籍地記載のもの)が必要になります。