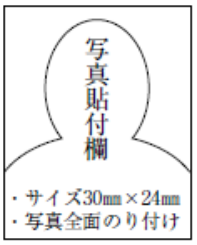
特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習受講申込書

写真１枚



〈写真撮影時等の注意〉
・申込前６ヶ月以内のもの
・正面、脱帽、上三分身、背景無地
・裏面に氏名を記入のこと

注意　サングラスやヘアバンド等により、顔の一部が隠れているものやデジタル写真の品質に乱れがあるもの等は受理できないことがあります。

申込方法：受付期間に、郵送・送金又はご持参の方法でお申し込み下さい。
（詳しくは、案内書をご覧下さい。）

「入力のため、太枠内のみ、正確にもれのないようにご記入願います。」

受講希望日		令和　　年　　月　　日から実施分		
受講者	フリガナ			㊞ 本人直筆の場合押印不要
	氏　名	（姓）	（名）	
	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生　満　　才　男・女		
	住　所	〒□□□－□□□□		
	連絡先電話	自宅	携帯	
勤務先	名　称			
	所在地	〒□□□－□□□□		
	電話　FAX	電話：　　ＦＡＸ：		
	会員の有無 ○で囲んで下さい	会員（事業場が当労働基準協会の会員として加入している場合）　・　非会員		
	連絡担当者	（部署）　　（担当者名）		
受講料・テキスト代納入予定日		月　日に 1.銀行振込 2.現金払い で＿＿＿＿＿＿円納入		※必ず申込受付期間内に納入願います。
希望する書類送付先		1.受講者住所　2.勤務先　3.その他（　　）		

受講番号

確認欄	
入金日	令和　年　月　日
入金額	円
入金方法	現金・書留・銀振
テキスト	当日渡・渡済・未購入
備考	

確認者	管理者印	担当者印

※必ずご確認の上、✔をお願いします。
当協会では、よりよいサービスを提供させていただくために、必要最低限の個人情報を取得させていただきます。この情報は受講準備、講習における利用、修了証等の作成の目的外に利用することはございません。ご本人の承諾なく第三者に提供することはございません。ただし、監督官庁等へ義務付けられた報告はさせていただきます。

個人情報の取り扱いに、□同意します

（万一上記の事情についてご同意いただけない場合は、お受けできません。）

本人確認書類のり付け位置

（注意事項）

1. 必ず、顔写真付きの本人確認証明書（氏名、生年月日、住所等が確認できる自動車運転免許証(表裏)、住民基本台帳カード等）の写しを添付してください。
   顔写真の無い本人確認証明書の場合は、２種類の公的証明書の提出が必要です。
   例）健康保険被保険者証＋住民票　等　　（鹿児島労働局の指導に基づく）
2. 申し込み完了後、受講票をお送りします。講習日の１週間前になっても届かない場合は、ご連絡下さい。

公益社団法人 鹿児島県労働基準協会
〔〒892-8550〕鹿児島市新屋敷町16番16号　TEL099-226-3621　FAX099-226-3622
口座番号：鹿児島銀行　本店営業部　当座預金　８５２６

受付期間内に定員に達した場合は、締め切らせて頂きます。

（令和2年度）