

# 化学物質管理者講習受講申込書

## 【取扱事業場向け講習 1日間6時間コース】

**【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  
 ・裏面に氏名記入のこと

写真貼付欄  
 (横2.4cm、縦3.0cm)  
 裏面に氏名を記入  
 願います

下記のとおり申し込みます。

受講希望日	令和 年 月 日開催分	申し込み完了後、講習日時・会場等を受講票でご連絡します。
受 講 者	フリガナ 氏 名	(姓) (名)
	フリガナ 旧姓等 (希望者のみ)	(姓) (名)
	旧姓等を使用した氏名及び通称(旧姓等)の併記の希望 (有・無)	
	※旧姓等併記には戸籍抄本のほか、旧姓等を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的証明書写しの添付が必要です。	
	生年月日	年 月 日 生 満 才
事 業 場	現住所	〒 [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]
	連絡先電話	( ) ( )
	名称	
事 業 場	所在地	〒 [ ][ ][ ] [ ][ ][ ][ ]
	電 話 F A X	電話: ( ) FAX: ( )
	申し込み担当者名	(部署) (担当者名)
受講料の納入方法	月 日に 1. 銀行振込み (受付期間内にお願います) 2. 現金払い	で 円納入
受講票等の送付先	原則として受講者様の住所に送付します。	
※必ずご記入	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ありません。ご本人の承諾なく第三者に提供することはありません。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、 <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません	

写真 1 枚

受講番号

確認欄	
受付日	年 月 日
入金額	円
入金方法	現金・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

※ 万一上記の事情についてご同意いただけない場合は、お断りする場合があります。

### 本人確認書類の貼付欄(のりづけ欄)

#### 【申込方法】

- この申込書に写真1枚と受講料等を添えて受付期間内にお申し込み下さい。  
受講料は、振込みにより振込期限までにお願います。
- 受付期間内であっても定員になり次第締め切りますのでご了承下さい。
- 本人確認のため確認書類を添付をお願いします。  
【顔写真付きで氏名、生年月日、住所等が確認できる公的書類。マイナンバーカード、自動車運転免許証等】
- 申し込み後、取り消しをされる場合は、講習日の1週間(休業日を除く)前までに「講習取消依頼書」により申し出下さい。
- 申し込み完了後、受講票をお送りします。講習日の1週間(休業日を含む)前になっても届かない場合はご連絡下さい。

<p>申込先・問い合わせ先                  公益社団法人鹿児島県労働基準協会 化学物質講習係                  〒892-8550 鹿児島市新屋敷町16-16 Tel.099-226-3621                  【振込先】鹿児島銀行 本店 当座預金NO. 8526</p>
---