

有機溶剤作業主任者技能講習受講申込書

受講番号		修了証 郵送希望 (どちらかに ○をつけて 下さい)	<input type="checkbox"/> する (宛先を記入し400円分の切手を貼った返信用封筒を添付願います) <input type="checkbox"/> しない	
写真貼付欄 ・脱帽、上三分身 ・背景無地 ・3.0cm × 2.4cm ・申請前6カ月以内に 撮影されたもの。 ・写真裏面に氏名を記 入してください。	フリガナ			
	氏名	姓	名	
	生年月日	昭・平 年 月 日		
	旧姓を使用した氏名又は 通称の併記の希望の有無	有・無	希望する旧姓又は通称 (フリガナ明記)	
本人住所	〒 □□□ - □□□□ 必ず記入してください。			
本人連絡先	電話	FAX		
所属 事業場名			協会員 コード番号	
事業場所在地	〒 □□□ - □□□□		電話 FAX	

上記のとおり申し込みします。

年 月 日

担当者職氏名 (個人申込みの場合は
受講申込本人氏名)

課

一般社団法人茨城労働基準協会連合会会長 殿

〔注意事項〕

- ①. 講習初日に自動車運転免許証・健康保険証・在留カード等のいずれかの本人確認書類を持参してください。健康保険証を持参する方は、現住所の確認できる書類も持参してください。
- ②. 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。
- ③. 外国人の方は、**在留カード**の写し及び日本語理解力申告票を受講申込時に添付してください。
- ④. 旧姓又は通称の併記を希望する場合は、旧姓又は通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書を受講申込時に添付してください。
- ⑤. 茨城労働基準協会連合会が発行した技能講習修了証を所持している方は、合格後に新しい修了証と統合しますので講習初日に修了証を提出してください。なお、提出がない修了証、紛失した修了証、他の登録教習機関発行の修了証や特別教育などの技能講習以外の修了証は統合できません。

※全科目を修了し試験に合格した方には、後日、修了証を交付します。修了証を送付希望の場合は、簡易書留にてお送りいたしますので、申込書に返信用封筒(400円分の切手を貼付し宛名を記入したもの)を添えてお申込み下さい。

受講申込書の個人情報、本講習会の的確な実施のために利用するほか、他の研修会や当連合会の行事等のご案内を送付する目的でのみ使用させていただきます。