ＦＡＸ ０２４－９３９－００２０
（一社）郡山労働基準協会 行

令和６年　　月　　日		
受講料	銀行振込	/
	現　金	/

上の表は記入しないで下さい

７／２３．２４　安全衛生推進者養成講習　受講申込書

■免除無￥１１，３３０－ 該当に○を付けて下さい ■免除有￥９，１３０－			受講番号	※	個人
受講者	フリガナ		＊旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望される方 旧姓 通称		
	氏　名		生　年　月　日	（西暦）　年　月　日	
	現 住 所	〒　－			
	電話番号		ＦＡＸ番号		個人申込の方は必ず記入してください
勤務先	所 在 地	〒　－			
	事業場名				
	電話番号		担当者名		
	ＦＡＸ番号				

※ 上記免除有選択の方のみ記入ください。

免除	取得免許（修了証）名	
	修　了　証　番　号	
	修　了　年　月　日	
	実 施 教 習 機 関 名	
	◎ 安全衛生規則第５条(安全管理者の資格)に掲げる者 ◎ 安全衛生規則第１０条(衛生管理者の資格)に掲げる者 ◎ **申込時に免許証又は有資格者の写しがない場合は免除無の取り扱いとします。又、当日原本を持参の上、提示をお願いします。** ◎ 受講票送付時に免除科目をご連絡します。	

注記　１）**受講申込書は住民票のとおりご記入願います。**
２）※の欄は、記入しないで下さい。
３）＊旧姓を使用した氏名の併記を希望される方→戸籍謄本のほか、住民票の写し等公的機関の証明書で確認できる場合
通称の併記を希望される方→住民票の写し等公的機関の証明書で確認できる場合

≪注意事項≫　受講料等の納入方法　申込締切日を過ぎてお支払されていない方はご連絡をお願いします。
□銀行振込（　　月　　日　予定）　　□現金書留