

FAX 024-939-0020

一般社団法人郡山労働基準協会 行

令和8年 月 日		
受講料	銀行振込	/
	現金	/

※上の表には記入しないで下さい

6月11日～12日 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

1. 受講者情報

フリガナ 氏名 (注1)		旧姓を使用した 氏名又は通称の併 記を希望される方 (注3)	旧姓 通称
(西暦) 生年月日 (注1)	年 月 日	受講番号 (注2)	
住所 (注1)	〒 — TEL — —		

注1) 受講申込書は、住民票のとおりご記入願います。

2) 受講番号の欄は、記入しないでください。

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

2. 申込事業場情報

記載日 令和8年.....月.....日

郵便番号 〒.....

所在地

事業場名

電話番号 ..(.....).....

FAX番号 ..(.....).....

ご担当者名 所属.....氏名.....

<お支払について> 受講料等のお支払いは申込締切日までにお問い合わせいたします。

銀行振込 (月 日 予定)

現金書留