

※協会使用欄

会 員 ・ 非会員	
令和 8 年	月 日
銀 行 振 込	／
現 金	／

FAX 024-939-0020

一般社団法人郡山労働基準協会 行

9月24日～9月25日 安全衛生推進者養成講習 申込書

※太枠内を記載願います

1. 受講者情報

注1) 受講申込書は、住民票のとおりご記入願います。

2) 旧姓を使用した氏名の併記を希望される方は、戸籍謄本のほか、住民票の写し等公的機関の証明書を持参下さい。
通称の併記を希望される方は、住民票の写し等公的機関の証明書を持参下さい。

該当のコースに○を付けて下さい				受講 番号	
免除無 ￥ 11,550 - ・ 免除有 ￥ 9,350 -					
受講者	フリガナ				
	氏 名 (注1)			(注2) 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	
		生年月日(注1)	(西暦)	年	月 日
	住 所 (注1)	〒 _____			
	電 話 番 号		F A X 番 号		
勤務先	所 在 地	〒 _____			
	事業場名				
	電話番号		F A X 番 号		
	担当者名				

※上記免除有選択の方のみご記入ください

取得免許（修了証）			
取得免許（修了証）名		実施教習機関名	
修 了 証 番 号		取 得 年 月 日	年 月 日

3. お支払い情報 ※受講料等のお支払いはテキスト準備等の関係から申込締切日までにお問い合わせ下さい

受講料等のお支払いは以下を予定しております。

- ☐ 銀行振込 (月 日)
☐ 現金書留 (月 日)