

酸素欠乏硫化水素危険作業主任者
技能講習受講申込書

受講希望日	令和 年 月 日
希望する実技日に ○を記入	3日目 ・ 4日目

- ・この申込書を基に修了証を作成しますので、戸籍に記載された文字を正確に記入して下さい。なお、不鮮明な写真では修了証に反映されませんのでご注意ください。
- ・本様式は、A4版サイズで提出してください。(感熱紙不可)
※印欄は記入しないこと。

※ 受付番号	
※ 修了証番号	
※ 修了証 交付年月日	

ふりがな			写真貼付 L	写真について 3.0cm×2.4cm 申請前6ヶ月以 内に撮影した上 三分身正面脱 帽、無背景のも の。 (裏面に氏名を記)
氏名				
生年月日	昭和 ・ 平成	年 月 日生		
現住所	〒 _____ TEL ()			
受講者勤務先	会社名			
	所在地	〒 _____	TEL ()	FAX ()
担当者連絡先	会社名	担当者名 _____ 部課名 _____		
	所在地	〒 _____	TEL ()	FAX ()
備考				

令和 年 月 日

静岡労働局長登録教習機関(登録第1号)
(公社)静岡県労働基準協会連合会長 殿
(島田労働基準協会)

月 日支払予定 (講習日の2週間前までをお願いします)

《個人情報について》上記の個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。