

安全衛生推進者養成講習受講申込書

_____ 地区事務所（協会） 開催日：（平成 年 月 日 ~ 日）

（太枠内をご記入ください。）

(ふりがな)		性別		受講番号	
氏名	(外国籍の方は特別永住者証明書又は在留カードの氏名)	男・女		写真について タテ3.0cm×ヨコ2.4cm ・申請前6か月以内に撮影したカラー写真のもの ・正面、脱帽、上三分身、無背景 ・裏面に氏名を記入	写真貼付 ここに写真を貼ってください
生年月日	昭和・平成 年 月 日				
現住所	〒 _____ ☎ _____	連絡担当者			
事業場名		氏名			
所在地	〒 _____ ☎ _____	Eメール			

事務所使用欄

受付印

* 写真はスキャナーで画像処理し、修了証にカラー印刷しますので、スナップ写真、カラーコピー等画像の不鮮明なものは使用できません。

平成 年 月 日

一般社団法人兵庫労働基準連合会（地区事務所経由）殿

（注）遅刻、早退、中抜け等は受講時間の不足になりますので、修了証の交付は出来ません。必ず時間を厳守してください。

《個人情報について》上記の個人情報は当事務所が安全に管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。

事務所
割印

本人確認	運転免許証	健康保険証	マイナンバーカード	在留カード等	その他
					1 住基カード 2 社員証 3 パスポート

	受講番号
--	------

安全衛生推進者養成講習 受講票

<会場： _____ > 開催日：（平成 年 月 日 ~ 日）

（太枠内をご記入ください。）

氏名				生年月日	S H	年	月	日
事業場名				1 受講票は講習会当日に持参し、受付に提出ください。 2 早退、遅刻は受講時間の不足になりますので、修了証の交付は出来ません。必ず時間を厳守してください。 3 本人確認書類（運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード・社員証等）、筆記用具（鉛筆・ボールペン・マーカーペン等）を持参してください。				
受講証明印	出欠							