

受講申請書

No.

○を付ける	日時	受講科目
		携帯用丸のこ盤作業従事者安全衛生教育
		粉じん作業特別教育

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (才)
現住所 (修了証記載住所)	(〒) 連絡先☎(携帯可) _____
事業所名 及び 所在地	(〒) ご住所： 宛先： ご担当者様： TEL. _____ FAX. _____

(写真は上三分身、脱帽、背景無地が原則、スピード写真の場合は、一般証明用サイズを選択のこと。)

代理受講防止により受付時写真との照合を行う場合があります。

のりしろ

修了証用
写真貼付
タテ 4.0cm
ヨコ 3.0cm

【修了証の統合について】

すでに労働技能講習協会発行の特別教育等修了証を所持している方は、今回の修了証とあわせて一枚にまとめることができます(無料)。

ただし、他団体で発行した特別教育等修了証及び技能講習修了証は統合できません。

修了証の統合を 《 希望する 希望しない 》 (○でご記入願います。)

※ 提出された個人情報は、講習会に関する業務及び修了後のデータ管理業務に使用します。

一般社団法人 労働技能講習協会 〒171-0052 東京都豊島区南長崎 4-20-5 アバン南長崎ビル5F
TEL 03-6908-0434 FAX 03-6908-3373 <https://www.rougi.or.jp>