

有機溶剤作業主任者技能講習受講申請書

No.

フリガナ		旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有 / 無
氏名		併記を希望する氏名又は通称 (公的機関の証明書が必要)	
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 (才)		
現住所 (修了証記載住所)	(〒) ※修了証にはアパート・マンション名は記載されません		
※体調不良等に備え本人以外の緊急連絡先を必ずご記入ください	本人連絡先(携帯) _____ 緊急連絡先(ご本人以外携帯) _____		
会社名 及び 所在地 ※個人申込者は記入不要	会社名 : _____ (〒) _____ TEL. _____ FAX. _____		
お支払い情報	振込日	月 日	振込名義

<p>のりしろ</p> <p>本人証明書貼付欄</p> <p>代理受講防止及び記載事項確認の観点よりご本人様証明証の写しをこの欄内に貼付願います。(下記よりいずれか1点)</p> <p><u>日本国籍以外の方は在留カードの添付が必須です。</u></p> <p>併記希望者は下記等公的機関の証明書で確認できるものがが必要です。</p> <p>1. 自動車免許証 2. 健康保険証 3. 住民票 4. パスポート 5. 在留カード ※住民票の場合はマイナンバー記載なしのもの。</p>	<p>保存用写真 貼付 タテ 4.0 cm ヨコ 3.0 cm (全面に糊を付着してください)</p>	<p>のりしろ</p> <p>修了証用写真 貼付 タテ 4.0 cm ヨコ 3.0 cm (はがして使用します)</p>
	(写真は上三分身、脱帽、背景無地が原則)	
	【協会担当者記入欄 自・住・パ・他】	
	No. _____	担当者 _____

【統合修了証について】すでに当協会発行の技能講習修了証を所持している方は、今回の修了証と併せて一枚にまとめることができます。(無料) 但し、他団体で発行した技能講習修了証及び特別教育等は統合できません。 修了証の統合を 《 **希望する** **希望しない** 》(○でご記入願います。)

下記に必要事項を記入し、お持ちの技能講習修了証を**学科2日目に必ず持参**してください。

* 統合を希望するものに○印をつけ修了証番号を記入してください。

ガス溶接	回 号	小型クレーン	回 号	石綿作業主任	回 号
フォークリフト	回 号	玉掛け	回 号	特化物	回 号
高所作業車	回 号	ボイラー	回 号	他()	回 号

※ 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。