

# 熱中症予防管理者労働衛生教育受講申請書

No. ....

フリガナ				
氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日 (才)
現住所 (修了証へ記載される住所)  ※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。	(〒 ) ※修了証にはアパート・マンション名は記載されません。  本人連絡先(携帯) _____ 緊急連絡先(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

(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写真との照合を行う場合がございます。

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・職長教育等 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。未記入の場合は統合されません。)

※ 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 アーバン南長崎ビル 5階  
TEL 03-6908-0434 FAX 03-6908-3373 <https://www.rougi.or.jp>