

(化学物質管理者講習) 技能・特別・安全衛生 講習申込書

〔開催日 R8年 1月 27日 中北ブロック商工会〕

注) 太枠内はすべてご記入ください。申込書はA4サイズ(拡大、縮小しないでください)

◎印の欄には記入しないでください。

ふりがな			男・女	生年 月 日	昭和 平成	年	月	日 (歳)
申込者 氏 名				国 籍	日 本 ・ 外 国 (※該当に○印)			
現 住 所	〒 _____				自宅 電話	— —		
					携帯	— —		
連絡先 (勤務先 等)	〒 _____				電話 番号	— —		
	勤務先名 : 住 所 :				FAX	— —		
該 当 者 の み 記 入	当該業務に関 する作業経験	※ 受講資格をご確認のうえ、対象となる作業経験をご記入ください。 年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)						◎一部免除
	事業主証明 (作業主任者等、 必要な場合のみ 記入)	上記の作業経験に相違ないことを証明します。 所在地 TEL 会社名 FAX 代表者名 ㊤						
		※ 受講者が事業主本人の場合は、証明として受理出来ません。						
		作業主任者技能講習の受講資格において実務経験が3年に満たない場合は、高校・専門学校・大学の指定学科(詳細は料金一覧注1に記載)を卒業に限り2年以上の経験で可となります。下記を記入し、卒業証明書又は卒業証書の写しを添付してください。						
	受講資格に 必要な学歴	高等学校 ・ 専門学校 ・ 大学 () 科 年 月卒業						

お申込み前に、申込書と身分証等の内容が一致しているか、
今一度お確かめ下さい。

◎建災防事務局記入欄

資格証	身分証	証明書

※ 申込に際しての注意事項

1. 記載事項に虚偽の申請が認められた場合は、修了証の交付ができないことがあります。
2. 申込書により修了証の内容が違った場合、再交付の扱いとなります。(再交付手数料¥2,000)
3. 申込時に、受講資格に該当する修了証等と、身分証明書(運転免許証、住民票、健康保険者証など)のコピーを添付して下さい。(＜氏名・生年月日・住所＞が全て記載されているもの)
4. 玉掛け免除①の経験証明書は別書式の用紙があります。そちらを使用し添付して下さい。
5. お電話等による予約は出来ません。お申込先着順となります。
6. 講習日程・講習会場等は、都合により変更になる場合があります。また、受講申し込み人数が規定数に達さない時は、開講出来ない場合があります。
7. 記入して頂いた各項目は、この講習の事業以外では一切使用いたしません。