

# 安全衛生推進者養成講習 受講申込書

受講番号 \_\_\_\_\_

H

フリガナ 氏名	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入 旧姓の氏名又は通称	会場 行田
生年月日 昭和・平成 年 月 日生( 歳)	連絡先の電話・FAX番号(個人申込のみ記入) ☎ F.	開催日 7年6月26日 6月27日
住所 ※本人確認書類に記載されている住所を記入 〒 -		

勤務先 (個人申込は記入任意)	事業場名			
	所在地	〒 -		
	業種	労働者数	名	受講者の安全管理経験 有(経験年数 年)・無
	申込担当者の所属部署・氏名			
	TEL	FAX		

**[ 本人確認書類貼付欄 ] 必ず下記のいずれか1つを、ここに貼付又は添付してください**

1.自動車運転免許証のコピー(表裏面:有効期間内のもの)を貼付(白黒可)

2.健康保険証のコピー(表裏面:住所が記載されていることを確認して)を貼付(白黒可)

3.マイナンバーカードのコピー(表面のみ:氏名、生年月日、住所が記載されている面)を貼付(白黒可)

4.在留カードのコピー(表裏面:有効期間内のもの)を貼付(白黒可)

5.住民票(コピー不可)(申込日の6ヶ月以内に発行された個人番号がないもの)を貼付せずに添付

6.戸籍抄本(コピー不可)(申込日の6ヶ月以内に発行された個人番号がないもの)を貼付せずに添付

**【必須】※修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、旧姓又は通称が確認できるものを添付**

記載事項に相違なく申し込みます。 令和 年 月 日 一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿  
 ※ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。 (登録事業者)番号T6030005000549

修了証 交付番号	
-------------	--

《 下記も記入して下さい 》

募集締切日:6月17日(火)
----------------

講習費用の口座振込予定: 月 日( )	費用14,630円(受講料、テキスト代)消費税込	請求書: <input type="checkbox"/> 要発行・ <input type="checkbox"/> 不要
申込書原本の発送予定: 月 日( )		返信: <input type="checkbox"/> PDF・ <input type="checkbox"/> 返信用封筒

講習会場 行田市商工センター 行田市忍2-1-8 (秩父鉄道行田市駅南口下車 徒歩約6分) H

申込先 (一社)熊谷地区労働基準協会 〒360-0031熊谷市末広2-119 ビックストーンビル1階  
 (共催) (受付・収納代行事業者) Tel.048-525-1746 Fax.048-525-6506

受付完了後、熊谷協会宛に申込書を①PDF(E-mail)か②原本で2週間以内を送って下さい。

※ 請求書希望の方とFAXが無い方は①PDF(E-mail)か②返信用封筒(切手貼付)かの返信を指定して下さい。

「受講票」は担当者宛に①FAXか②PDF(E-mail)か③返信用封筒で送ります。当日受付に提出して下さい。

申込書原本発送後、15日後までに「受講票」が届かない場合は必ずお問合せ下さい。

振込先 埼玉りそな銀行 熊谷支店 普通 No.0804120 (一社)熊谷地区労働基準協会 宛(振込手数料はご負担願います)  
 銀行発行の振込金受取書(振込明細書)を、領収書の代わりにとさせていただきます。  
 講習費用納入は5月19日～6月17日(火)です。期限内に費用を必ず納入して下さい。  
 期限迄に講習費用納入が確認出来ない時は、受講票は無効になります。