

# 安全衛生推進者養成講習 受講申込書

受講番号 \_\_\_\_\_

フリガナ		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
氏 名			行田市商工センター
生 年 月 日		連絡先の電話・FAX番号(個人申込のみ記入)	開 催 日
昭和・平成	年 月 日生( 歳)	☎ _____ F. _____	8 年 6 月 24 日 6 月 25 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			← 請求書の宛名を記入		
	所在地	〒 _____				
	業種		労働者数		名	
	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、ここに貼付けてください**

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.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)

3.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)

4.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

5.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

※1 健康保険証等のコピーは令和7年12月より添付できません。

**【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資料を添付

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	
-------------	--

《 下記も必ず記入して下さい 》

募集締切日	6 月 15 日
-------	----------

□費用14,630円(受講料テキスト代)税込	費用の振込予定: 月 日	□申込書原本の送付:郵送か宅配
	請求書は全員に発行します	□受講票の返信:同封の返信用封筒

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

協会はFAX申込書を受信後、記入項目を確認のうえ『受付通知票』をFAXで返信通知します。

『受付通知票』を受信後、協会宛に『申込書原本と返信用封筒(切手貼宛名記入)』を郵送か宅配で2週間以内に送って下さい。『受講票』は同封の返信用封筒で送ります。当日受付へ提出して下さい。

『申込書原本』を発送後、2週間後までに『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、領収書の代わりにさせていただきます。

講習費用納入は5月15日~6月15日(月)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。