

# 熱中症予防管理者教育 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 熊谷文化創造館 さくらめいと
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 8 月 5 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 熊谷地区労働基準協会長 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。

修了証 交付番号	
-------------	--

《 下記も必ず記入及び口にし点を記入して下さい 》

募集締切日:7月27日(月)
----------------

<input type="checkbox"/> 費用7,150円(受講料、教材費)消費税込	費用の振込予定: 月 日	<input type="checkbox"/> 申込書原本の送付:郵送か宅配
<input type="checkbox"/> 費用(熊谷会員)6,160円(同上)消費税込	請求書は全員に発行します	<input type="checkbox"/> 受講票の返信:同封の返信用封筒

講習会場 熊谷創造館さくらめいと 熊谷市拾六間111番地1 (JR高崎線籠原駅南口下車 徒歩約15分 タクシー約5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 ビックストンビル1階  
 ※適格請求書発行事業者ではありません 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.0455112 (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。  
 講習費用納入期限は7月27日(月)です。期限内に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。