

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		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 12 月 9 日 12 月 10 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

《 下記も必ず記入及び□にレ点を記入して下さい 》

募集締切日 11 月 30 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。

講習費用納入期限は11月30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。