

及び実技教育修了証明証

ふりがな 氏名	生年月日	現住所	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無(ご希望の場合は※2をご覧ください)	
	昭和	〒	有 / 無	
	平成		併記を希望する氏名又は通称	
	昭和	〒	有 / 無	
	平成		併記を希望する氏名又は通称	

※1 住所・氏名・生年月日は修了証に記載します。誤りなく分かりやすい字で記入してください。  
 ※2 旧姓等を使用したい場合は、戸籍謄本等のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付すること。

(1) 上記の者は、 年 月 日 ～ 年 月 日 の間、  
2 時間以上の実技教育を修了していることを証明する。

(2) ◎下記のいずれかに☑を付け、ご記入願います。

☐ 上記のとおり \_\_\_\_\_ 名分の講習料 \_\_\_\_\_ 円を添えて申し込めます。

☐ 振込予定日 月 日に 名分の講習料 円を振り込みます。

年 月 日

〒  
所在地  
事業場名  
代表者名  
電話・FAX  
申込責任者名

印

一般社団法人 福島労働基準協会 会長 宛