

## 第2回 化学物質管理者講習（製造事業場対象）申込書

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 平成	〒	有 / 無	
			併記を希望する氏 名又は通称	
	昭和 平成	〒	有 / 無	
			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。

◎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 \_\_\_\_\_ 円を添えて申し込みます。

☐ 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

〒  
事業場所在地  
事業場名  
担当者氏名  
電      話  
F    A    X

(一社) 福島労働基準協会長 宛