

## 第7回 保護具着用管理責任者教育申込書

|             |          |       |  |  |
|-------------|----------|-------|--|--|
| ふりがな<br>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<br>平成 | 〒     | 有 / 無                                    |  |
|             |          |       | 併記を希望する氏名又は通称                            |  |
|             | 昭和<br>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 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に \_\_\_\_\_ 名分の講習料 \_\_\_\_\_ 円を振り込みます。

〒

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 宛