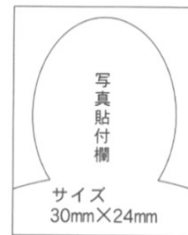


写真1枚



※写真は修了証に使用

【写真撮影時の注意】

- ・撮影後6ヶ月以内
- ・上半身無帽、無背景
- ・サングラス着用不可
- ・裏面に氏名記入

備考欄	

実施管理者	受付者

化学物質管理者養成講習 (取扱い事業場向け) 受講申込書	受講番号
	修了番号
	交付年月日

注1) 太枠内を黒のボールペンで記入 (鉛筆やフリクション等の消せる筆記具不可)
 注2) 記載内容は**本人確認書類と同一であること**
 注3) 修正テープ・ペンを用いての修正不可 (修正箇所は**訂正印が必要**です)
 注4) 受付後の申込書は原則**返還いたしません**

受講希望日		年	月	日	実施分 (福岡・小倉・他/)
受講者	フリガナ				
	氏名	(姓)	(名)		㊟ 本人直筆の場合 押印不要
	生年月日	昭・平	年	月	日生 (満 歳)
	現住所	□□□ - □□□□	都道府県		
連絡先	自宅:	携帯:			
勤務先	名称				
	所在地	□□□ - □□□□	都道府県		
	連絡担当者	(部署)	(担当者名)		
	電話・FAX	TEL:	FAX:		

【旧姓又は通称】 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (希望しない方は全て未記入)
 希望する場合✓印のうえ右枠に記入 *下枠に併記を希望する氏名又は通称を記載

*修了証には括弧書き表示されます。(旧姓、通称ともに公的書類で確認できない場合、併記できません。)

申込年月日: 年 月 日	受講料	振込予定日
公益社団法人 福岡県労働基準協会連合会会長 殿		

個人情報の取り扱いについて
 この申込書にご記入いただいた個人情報は、講習業務の目的以外での利用はいたしません。
 また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。

受講申込者は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。

*1) 本申込書に虚偽の記載が無い事を確約いたします。 *2) 講習会場では連合会職員及び講師の注意に従い、威圧する言動や講習に関係ない言動、安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約します。
 *3) 遅刻及び早退、欠席等は修了できないことを理解しました。 *4) 他、予約の有効期間、振込期日、受講キャンセル等については「受講申し込み方法」記載の取り扱いであることを理解し異議申し立てしません。

同意のうえ
 印

本人確認書類{旧姓又は通称含む} のり付け位置 (運転免許証等の公的書類写し)

- ◎注意事項)
1. 本人確認書類 (公的書類) は、氏名、生年月日が申込書記入事項と一致する写しを貼付。
 2. 申込み完了後、受講票をお送りします。申込書発送後14日経過しても受講票が届かない場合は、ご連絡下さい。
 3. 受講料は受講票を確認のうえ講習開始10日前までに振り込みをお願いします。