

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習申込書

※ 修了証番号 (協会記入欄)		※ 受講希望日を○で囲んでください。	
受講希望日		第1回 (4 / 2 ~)	第2回 (10 / 29 ~)
ふりがな		写真貼付欄 (縦3cm×横2.4cm)	
氏名			
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 有 ・ 無	併記を希望する氏名又は通称(ふりがな明記)	
旧姓又は通称	写真貼付欄 (修了証用)		※後ではがします ので軽く貼ってください。
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		
現住所		〒 TEL	
所属事業場	事業場名	〒 TEL	
	所在地		
既に持っている資格 (○印をしてください)		1. 日本赤十字社 救急員認定証 2. 日本赤十字社 一般講習Ⅱ合格証 3. 日本赤十字社 救急員適任証 4. (第1種)酸素欠乏危険作業主任者技能講習修了証	
受講料の納入方法	銀行振込 ・ 現金	月 日 円	

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

受講者氏名

印

〒689-1112

鳥取市若葉台南1-17

(一社)鳥取県労働基準協会長 殿

※ 申込書に記載された個人情報には講習業務以外には使用いたしません。

※ 旧姓又は通称の併記の希望の有無を○で囲み、併記を希望する氏名又は通称を記入するとともに、受講申込時に旧姓又は通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書を添付してください。