# 粉じん特別教育　申込書 兼 受講券

群馬県粉じん障害防止対策協議会　殿
FAX　027－289－5178

| ※受講番号 |
|---|
| |

・本人確認のできる書類の写しを添付して下さい。（自動車運転免許証等）
・外国人の方が受講する場合は、在留カード（又は外国人登録証明書）の写しを添付して下さい。
・開講時間に遅延しますと受講できませんので、時間厳守で受付願います。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 講習日 | 令和　年　月　日（　）　午前8時50分 開講 | | | |
| 受講者 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | 生　年　月　日 |
| | 氏　名 | 男・女 | | 昭和 平成　年　月　日 |
| | 旧姓等の併記の希望 いずれかを○で囲む | 有　無 | 氏名又は通称 | |
| | 現住所 | 〒<br>携帯　－　－<br>TEL　－　－　FAX　－　－ | | |
| 勤務先 | 事業場名 | | | |
| | 所在地 | 〒<br>TEL　－　－　FAX　－　－ | | |
| | 担当者名 | （部課名） | | |
| お支払方法 | 月　日　振込・現金　会員　4,180円・一般　9,680円×　名分＝　円 | | | |
| 当連合会への連絡事項 | | | | |

| ※受講受付 | |
|---|---|

＊会員は群馬県粉じん障害防止対策協議会会員となります。

| ※受付日 | ※納入日 | ※確認 |
|---|---|---|
| ／ | ／　振・現 | |

※事務局記入欄

【注意事項】
・太枠内は必ず記入して下さい。
・講習料は、講習日の平日14日前までに納入して下さい。
振込手数料はお客様負担でお願いします。
・他の講習と合わせて振込はできません。
・取消は講習日の平日７日前までに。それ以降の取消の場合は、講習料はお返しできません。
ご了承のうえ、お申込みください。
・請求・領収書を希望される場合は、返信用封筒をお願いします。

**申込時こちらへ貼付して下さい**

**【本人確認書類貼付欄】**
・自動車運転免許証のコピー
（有効期限内のもの）
・マイナンバーカードのコピー
（氏名･生年月日･住所が記載されている面）
＊上記のいずれか１つを貼付して下さい
・在留カードのコピー
（有効期限内のもの）

〔申込先〕 群馬県粉じん障害防止対策協議会
(一社)群馬労働基準協会連合会内
前橋市南町4-30-3 勢多会館2階
☎ 027-212-9275

〔振込先〕
群馬銀行　竪町支店　普通　№0701054
粉じん障害防止対策協議会

〔講習会場〕
勢多会館３階
前橋市南町4-30-3
連合会携帯 ☎ 090-4709-3753

記載された個人情報につきましては、個人情報の保護に関する法律に従い、修了証発行等労働安全衛生法に基づく事務処理に限定して使用し、他の用途に使用することはありません。