

化学物質管理者養成講習 申込書 兼 受講券

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・健康保険被保険者証等)
- ・ 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9時00分 開講		
受講者	フリガナ			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	〒				
	携帯	-	-			
	TEL	-	-	FAX - -		
勤務先	事業場名					
	所在地	〒				
		TEL	-	-	FAX - -	
	担当者名	(部課名)				
お支払方法	月 日 振込・現金	12,980円×	名分=	円		
当連合会への連絡事項						
※受講受付				※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。
- ・ 複数の講習料を合わせて振込む場合は、合算振込内訳書内訳をFAXして下さい。
- ・ 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。

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)
- ・ 在留カードのコピー
(有効期限内のもの)

〔申込先〕 (一社)群馬労働基準協会連合会
前橋市南町4-30-3 勢多会館2階
☎ 027-212-9275

〔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

〔振込先〕 ㄨㄨㄨ
群馬銀行 豎町支店 普通 No.0575741
一般社団法人群馬労働基準協会連合会

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。