

# 第1回 有機溶剤業務従事者教育受講申込書

ふりがな 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 平成	〒	有 / 無	
			併記を希望する氏名又は通称	
	昭和 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 \_\_\_\_\_ 名分の受講料 \_\_\_\_\_ 円を添えて申し込みます。

振込予定日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に \_\_\_\_\_ 名分の受講料 \_\_\_\_\_ 円を振り込みます。

令和      年      月      日

申込事業所名  
所在地  
TEL  
FAX  
申込責任者名

一般社団法人福島労働基準協会長 殿