

写真裏面に氏名
記入のうえクリッ
プで留めて下さ
い。

開催回 H ー 回	要、不要何れかに○を付して下さい。 テキスト購入 要 ・ 不要		修了証	
			※発行年月日	
			※修了証番号	
自由研削といし特別教育 受講申請書				
フリガナ		生 年 月 日	本籍地	
氏 名		S・H 年 月 日 (歳)	(都道府県のみ 記入ください)	都 道 府 県
現住所	〒		電話:	
			FAX:	
勤務先 事業場	〒		電話:	
	所在地 事業場名		FAX:	
備考				

注1、写真1枚・・・申込み前3ヶ月以内の写真をクリップ留めしてください。(タテ30mmXヨコ24mm)

(上三分身、無帽のもの。写真裏面に氏名を記入してください。)

2、本人を確認できる書類(運転免許証、住民票(写)等)

3、※欄は記入しないこと。

注1、注2は申請時に必要です。FAXによる申請をされた方は、講習初日に
申請書(原本)と合わせて講習会々場の受付に提出して下さい。

申請日 平成 年 月 日

受講者氏名:

㊞

一般社団法人 立川労働基準協会長 殿

※ 受講番号	
-----------	--

※テキスト	未 ・ 済
※受講票	未 ・ 済
※入金	未 ・ 済