

受講予定日	令和 年 月 日
-------	----------

石綿作業主任者技能講習

受講申込書

修了者台帳

* 氏名等の記入項目は本人確認書類(運転免許証・住民票・マイナンバーカード等)と同一であることを確認してください。
 * 外国籍の方は、在留カードに記載している表記どおりの氏名を記入して下さい。

※ 受講番号	
※ 修了証番号	
※ 修了年月日	

ふりがな		旧姓・通称	写真貼付 半年以内に撮影した写真、上三分身・正面脱帽、無背景、画像鮮明なもの。裏面に名前記入し貼付 縦3cm・横2.4cm
氏名		旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望 有/無(○で囲む)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
現住所	〒 _____ TEL ()		
勤務先会社名			
勤務先住所	〒 _____ TEL ()		
連絡先	担当者名	部課名	
		TEL ()	
		FAX ()	
本人確認書類 (チェック)	<input type="checkbox"/> ・運転免許証 <input type="checkbox"/> ・住民票 <input type="checkbox"/> ・在留カード <input type="checkbox"/> ・マイナンバーカード <input type="checkbox"/> ・その他()		
再交付・書替	年 月 日	内容	受領印
	年 月 日	内容	受領印
	年 月 日	内容	受領印
	年 月 日	内容	受領印
	年 月 日	内容	受領印

令和 年 月 日

大阪労働局長登録教習機関(登録第9号)
有効期限 令和 10 年 2 月 5 日

一般社団法人 西野田労働基準協会長 殿

(注) 本様式はA4版サイズで提出してください。(感熱紙不可)
※欄は記入しないこと

* 外国籍の方は在留カードを添付して下さい。