

地区協会 記入欄		協会	受付NO.	会員	非会員
受講 希望日	学科：	年	月	日	会場
	実技：	年	月	日	会場

※お電話等により受講予約を済ませた上でご記入ください。

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> アーク溶接 | <input type="checkbox"/> ダイオキシン |
| <input type="checkbox"/> 自由研削といし取替・試運転 | <input type="checkbox"/> 粉じん作業 |
| <input type="checkbox"/> 機械研削といし取替・試運転 | <input type="checkbox"/> 低圧電気取扱 |
| <input type="checkbox"/> 産業用ロボット | <input type="checkbox"/> 低圧電気取扱（短時間） |
| <input type="checkbox"/> 足場組立て等に係る（6時間） | <input type="checkbox"/> 石綿作業従事者 |
| <input type="checkbox"/> 透過写真撮影業務 | <input type="checkbox"/> フルハーネス型墜落制止用器具（6H） |
| <input type="checkbox"/> 高所作業車運転 | |
- 特別教育受講申込書

1. 受講者の情報		＜申込日＞		年	月	日
フリガナ		生年月日 (西暦)		年	月	日
氏名						
言語 Language	日本語の能力に不安がある場合は丸印を付けてください If you are concerned about Japanese ability, please circle it. ①通訳を自分で用意（人数： 人） I prepare an interpreter myself.					
住所	〒 - 都道府県					
	集合住宅の場合、名称・棟・部屋の番号					
連絡先	電話：	FAX：	E-mail：			

2. お勤め先の情報…個人申込みの方は記入不要

事業所名						
所在地	〒 -					
担当者	所属：	氏名：				
連絡先	電話：	FAX：	E-mail：			

3. 振込名義人…お振込み名義が受講者氏名または事業所名と異なる場合、以下の「振込名義」欄をご記入ください。

振込名義		振込予定日	
テキスト 要否	要・否		

＜ご注意＞①太枠内を黒のボールペンで楷書でご記入下さい。

②「1. 受講者の情報」は修了証記載事項になりますので、正確にご記入ください。

*外国人労働者の方は「氏名」欄に本名(在留カードまたは旅券の氏名)を必ずご記入ください。

個人情報の利用目的について

お客様からご提供いただいた情報は、お申込みいただいた講習会の受講者管理の目的で利用します。

お客様の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

公益社団法人愛知労働基準協会長殿

案内書の内容を確認の上、本記入事項に虚偽無く申し込みます。