

受付番号

# 熱中症予防管理者労働衛生教育受講申請書

No. ....

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 (才)	
現住所 <small>(修了証へ記載される住所) ※体調不良等に備え本人以外の緊急連絡先を必ずご記入ください。</small>	(〒 ) ※修了証にはアパート・マンション名は記載されません。 本人連絡先☎(携帯) _____ 緊急連絡先(本人以外携帯) _____ (続柄) _____	
会社名及び所在地 <small>※個人申込者は記入不要</small>	会社名: (〒 ) TEL. _____ FAX. _____	
所属団体名	【駿東地域職業能力開発協会 会員団体 のみ記入】	

のりしろ
<b>本人証明書貼付欄</b> 代理受講防止及び記載事項確認の観点よりご本人様証明書(表裏)の写しをこの欄内に貼付願います。(下記よりいずれか1点) <u>日本国籍以外の方は在留カードの添付をお願いいたします。</u> 1. 自動車免許証 2. マイナンバーカード(表面のみ) 3. 住民票 4. パスポート 5. 在留カード等 6. その他公的書面 ※住民票の場合はマイナンバー記載なしのもの。

のりしろ
修了証用 写真貼付 タテ 4.0cm ヨコ 3.0cm

代理受講防止により  
写真との照合を行う  
場合がございます。

写真は上三分身、  
脱帽、背景無地が原則  
スピード写真の場合は、  
一般証明用サイズを選択  
のこと。

<b>【修了証の統合について】</b> すでに <b>労働技能講習協会</b> 発行の特別教育・職長教育等 修了証を所持している方は、今回の修了証とあわせて一枚にまとめることができます(無料)。 ただし、 <u>他団体で発行した特別教育等修了証及び技能講習修了証は統合できません。</u> 修了証の統合を 《 <b>希望する</b> <b>希望しない</b> 》(○でご記入願います。未記入の場合は統合されません。)
---

※ 提出された個人情報は、講習会に関する業務及び修了後のデータ管理業務に使用します。