

## 職長・安全衛生責任者能力向上教育 受講申請書

実施管理者  
確認印

2023 年度用

※ 太枠の中をご記入ください

## ◆ 受講者情報

ふりがな	記の希望の有無。併記希望の氏名	組合員番号	※ 組合未加入の場合は「組合員外」と記入	
氏名	有・無 併記希望の氏名・通称	生年月日	昭和・平成	年 月 日
職種		最終学歴	卒業	
現住所	(〒 - )			
電話	(自宅) - - (FAX) - - (携帯) - -			

※受講者が外国人労働者（技能実習生等）の場合は下記に事業主の証明を受けること。

講習内容およびテキストの内容を十分に理解できる日本語能力を有しています

事業主 氏名（名称）

住所

(印)

講習年月日	7月26日（水） 午前9時～午後5時（午前8時30分より受付開始）
申込締切日	7月 5日（水）

## ◆ 受講票の送付先（該当の□に✓を入れ、「その他へ」の場合は宛名・住所を記入）

<input type="checkbox"/> 上記の受講者現住所へ	(住所) 〒 -
<input type="checkbox"/> その他へ	(宛名)

【必要書類】 写真2枚（縦3.0cm×横2.4cm）を添付して下さい。デジカメの写真は使えませんのでご了承下さい。

【受講料】 組合員 7,000円 / 非組合員 9,680（弁当代、テキスト代含む） ※組合員はテキスト代が免除されています。

【その他】 ① 受講票の発送は申込締切後となります。なお、応募者が3名に満たない場合は中止となります。

② 7/25（火）以降のキャンセルは返金できません。

③ 外国人労働者（技能実習生等）の受講については、受講要件を「講習内容およびテキストの内容を十分に理解できる日本語能力を有している者」とし、事業主等による証明が必要となります。

## 【本部記入欄】

受講番号	修了番号