

建設業等における化学物質管理者講習 受講申込書

【開催日：令和 年 月 日】

※ 受講
番号 No.

ふりがな				旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無 ※有の場合 証明書写し添付【旧姓：旧姓を併記した戸籍謄本等、通称：住民票等】	
受講者氏名				有・無	旧姓： 通称：
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (歳)				
電話番号	自 宅		携 帯		
住 所	〒 —				
所 属	会 社 名				
	所 在 地	〒 —			
	電話番号				

申請日 令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会茨城県支部長 殿

※修了証番号		※修了証交付年月日	
第	号	令和	年 月 日

〔注〕 ※は記入しないで下さい。

- ・修了証を作成しますので、氏名・生年月日等の各項目は、自動車運転免許等により確認のうえ、誤りのないよう記入して下さい。
- ・本申込書にご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に一切使用することはありません。
- ・上記事項に虚偽の申請があった場合は、修了証を交付できないことがあります。
- ・遅刻をすると受講できませんのでご注意ください。(時間厳守)
- ・受講対象者の年齢は満18歳以上とします。