安全衛生推進者養成講習　受講申込書(大宮協会分)

受講番号

フリガナ		旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入	会　　場
氏　名		旧姓の氏名又は通称	さいたま市 産業振興会館
生　年　月　日		電話番号(個人申込のみ記入)	開　催　日
昭和　・　平成　　年　　月　　日生（　　歳）			8　年　12　月　22　日 8　年　12　月　23　日
住　　所　　※本人確認書類に記載されている住所を記入 〒　　ー			

勤務先 （個人申込は記入不要）	事業場名			
	所在地	〒　　ー		
	業種		労働者数	名
	申込担当者の所属部署・氏名			
	TEL		FAX	

[本人確認書類貼付欄]　下記のいずれかを貼り付けてください。(※必須)

□自動車運転免許証のコピー(表裏:有効期間内のもの)

□マイナンバーカードのコピー(表のみ:氏名、生年月日、住所が記載されている面)

□在留カードのコピー(表裏:有効期間内のもの)

□住民票(貼付せず添付してください。コピー不可、個人番号がないもの、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)

□戸籍抄本(貼付せず添付してください。コピー不可、申込日の6ヶ月以内に発行されたもの)

＊健康保険証のコピー不可

＊修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合、旧姓又は通称が確認できるものを貼付(添付)してください。

記載事項に相違なく申し込みます。　　令和　　年　　月　　日　　一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿

※ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

振込日記入	振込 ／

車利用	有	無

修了証交付番号	

切り取らないでください

安全衛生推進者養成講習　受講票

受講番号

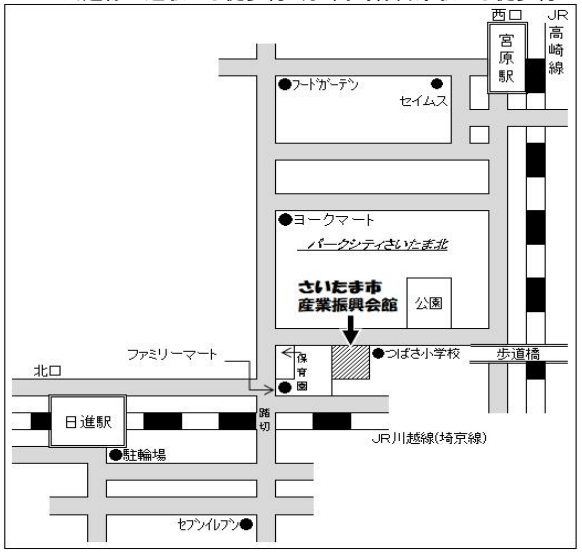
(一社)埼玉労働基準協会連合会

氏　　名	※記入してください
事業場名	※記入してください
【　さいたま市産業振興会館　】	
第1日	12月22日(火)　　9:30～
第2日	12月23日(水)　　9:30～

□本票は講習当日に持参してください。
□受講番号により着席してください。
□開場時間は9:10です。
駐車場は割当台数な為、公共交通機関をご利用ください。

【講習会場】さいたま市産業振興会館

JR川越線日進駅から徒歩約7分・高崎線宮原駅から徒歩約14分



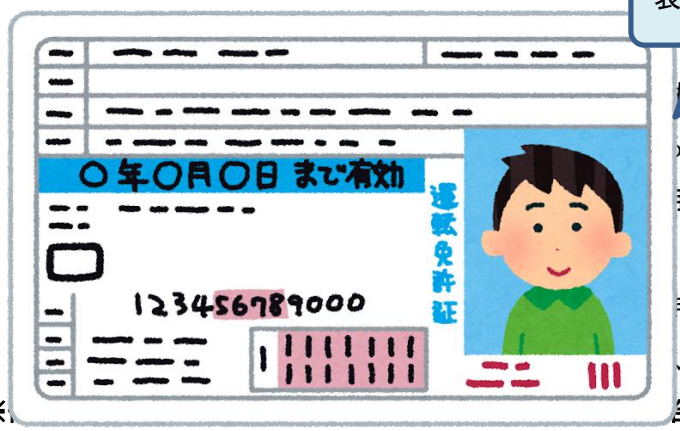
［記入例］　安全衛生推進者養成講習　受講申込書

受講番号

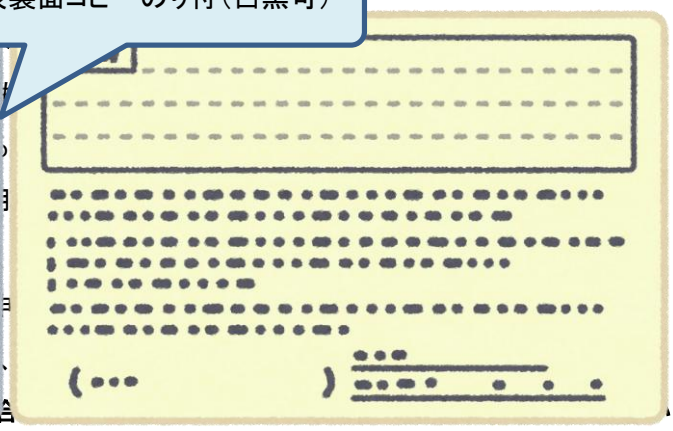
フリガナ	アンゼン　タロウ	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合記入 旧姓の氏名又は通称	会　場
氏　名	**安全　太郎**		大　宮
生　年　月　日		電話番号（個人申込のみ記入）	開　催　日
昭和　(平成)　〇　年　〇　月　〇　日生（　〇〇　歳）			△　年　△　月　△　日 △　年　△　月　△　日
住　所　※本人確認書類に記載されている住所を記入			
〒　330　－　0841　埼玉県さいたま市大宮区△△△1－154－2			

勤務先 （個人申込は記入不要）	事業場名	株式会社　〇〇　埼玉工場	※請求書の発行を希望する場合は必ず企業名を記入してメモを添付して下さい。		
	所在地	〒　330　－　0841　埼玉県さいたま市大宮区△△678			
	業種	製 造 業		労働者数	4　0　名
	申込担当者の所属部署・氏名	総務部　人事課	大宮　花子		
	TEL	048 － 〇〇〇 － 〇〇〇〇		FAX	048 － 〇〇〇 － 〇〇〇〇

［



表裏面コピーのり付（白黒可）



※　。

記載事項に相違なく申し込みます。　　**令和　　年　　月　　日**　　**一般社団法人 埼玉労働基準協会連合会長 殿**

※ご記入いただいた個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

振込日記入	振込 △／△		／	／	修了証交付番号

切り取らないでください

安全衛生推進者養成講習　受講票

受講番号

（一社）埼玉労働基準協会連合会

氏　名	※記入してください　安全 太郎
事業場名	※記入してください　(株)〇〇 埼玉工場
【 大 宮 会 場 】	
第1日	△月△日（〇）　9:00～
第2日	△月△日（〇）　9:00～

□本票は講習当日に持参してください。
□テキストは講習当日にお渡しいたします。
□開場時間は9:00です。

公共交通機関をご利用ください。

会場　map

【会場案内図】