

作業主任者技能講習申込書

酸素欠乏・硫化水素危険	月 日 ~ 月 日	
有機溶剤	月 日 ~ 月 日	
特定化学物質及び四アルキル鉛等	月 日 ~ 月 日	
石綿	月 日 ~ 月 日	



※受講する講習に○をし、受講日を記入してください

縦3cm横2.4cm

(ふりがな) 氏 名			<input type="checkbox"/> 旧氏名又は通称の併記を希望する	
	旧姓 又は通称			
生年月日	西暦 _____ 年 月 日 生 昭和・平成			
住 所	〒 _____			
事 業 場	所在地	〒 _____		
	名称			
	担当者	職名	担当者名	
		電話 (_____)	_____	
業 種		備考		

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受講者氏名

一般社団法人青森県労働基準協会長 殿

【記入上の注意事項】

- ① 受講申込書の住所・氏名等は戸籍上の文字(漢字)を記入して下さい。
- ② 生年月日については、西暦、和暦の二か所を必ず記入して下さい。
- ③ 旧氏名又は通称の併記を希望する場合は☑をし、併記する氏名が確認できる書類を添付して下さい。(戸籍謄本、住民票等)

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、申し込まれたサービスの的確な実施のために使用するほか、当協会が行う以下の情報提供等に使用することがあります。

ご記入いただいた個人情報を、これらの情報提供等に使用することを同意していただけない場合には、☐にチェックマークをご記入下さい。

- 当協会の「主催する各種セミナー・講習会」、「出版する図書・用品等」、「開催する労働安全衛生に関するコンクールへの応募勸奨」、「特別会員加入のご案内」
- 当協会のサービス向上のためのご意見の聴取(アンケート)
- 行政機関又は当協会が作成した労働安全衛生に関する制度改正の周知のためのパンフレット等(無償配布のものに限る)の配付
- その他公益的な観点からの情報の提供