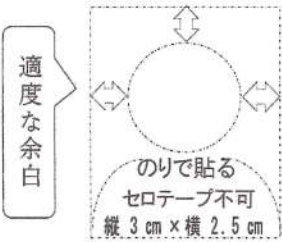


留意事項	1. 申込書及び受講票の受講者氏名欄へ記入して下さい。※欄は記入しないこと。 太線内は、修了証の記載事項になりますので、特に正確に記入して下さい。 2. 個人で申し込まれる方は、申し込み確認のため事業主職氏名欄に署名をして、現住所 枠の下段に日中連絡の取れる電話番号をご記入下さい。
------	--

(修了証に使用します)



1月20日・21日・22日 佐久市会場

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習受講申込書

※受付時に申込書と写真を必ず提出してください。 申込前に写真の再確認をお願いします。

- ◆正面 ◆上三分身 ◆脱帽
- ◆背景無地 ◆鮮明な写真に限る
- ※修了証に不適切なものは再提出場合があります。

フリガナ		生年月日	昭和・平成	※協会名	※区分	※受講No.
氏名			年 月 日生	中野		
※字体等不明瞭な場合は後日交付になります。送料はご負担ください。						
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有 / 無						
併記を希望する氏名又は通称						
現住所	〒	都・道・府・県		労働基準協会 会員関係	加入されている労働基準協会を【 】内に必ずご記入下さい。 加入されていない場合は会員外に○をご記入下さい。 [] 労働基準協会・会員外	
〒番号必須						
※個人で受講される方のみ日中連絡がとれる電話番号ご記入ください。						
受 講 区 分 (A該当者の免許証等の添付欄) (裏面の資格証貼付欄に貼付して下さい。A以外の人はBを○で囲んで下さい。)						
A		一部免除資格証有 (本案内2頁の8. 及び4頁参照)を受けている方は左の「A」を○で囲んで申込書の裏面に写しを貼付して下さい。				
B		A以外の方はBを○で囲んで下さい。				
上記のとおり申し込みます。 令和 年 月 日 〒						
事業場所在地			申込担当者所属			
事業場名			" 氏名			
事業主職氏名			TEL ()			
			FAX ()			

(一社)長野県労働基準協会連合会長 殿

★ ご記入いただきました個人情報につきましては当連合会が責任を持って管理し、本講習以外の目的には使用しません。

協会 使用欄	※ 受講料	※テキスト代	領収月日	領収者	受講番号
	免除A ¥22,000-B ¥24,200-	¥2,310- ⑤× ⑥入	/		

受講者氏名を記入し、切り取らないで下さい。

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習受講票

※初日は9時25分からオリエンテーションを行います

※協会名	※区分	※受講No.	受 講 者 氏 名	講習月日	R8年1月20日・21日・22日
中野				※開講時間が異なりますのでご注意下さい。	
				講習場所	佐久地区トラック研修会館

※1日目、2日目は9時10分から、3日目は8時40分から

受講票を提示して受付を済ませて下さい。

※会場の空調により温度調節が難しいため、各自服装等にご留意下さい。

※1日目		※2日目		※3日目	
------	--	------	--	------	--

新型コロナウイルス感染症防止のため、症状がある方、陽性の方、同居家族に陽性者がいる方は受講を控えていただくようお願いいたします。
マスクの着用は個人の判断に委ねられていますが、会話の際にはマスクの着用を推奨いたします。
また、「新型コロナウイルス感染症に伴う赤十字講習実施要件」により、長野県内在住の方のみとさせていただき、3日目の実技講習の際は感染状況によりマスクの着用をお願いする場合があります。

佐久地区トラック研修会館
 所在地: 佐久市瀬戸 1026-4
 電話: 0267-64-6320
 交通案内
 佐久 IC から約 20 分(車)
 JR 小海線 北中込駅から約 5 分