

熱中症予防指導員研修 講習受講申込書兼修了証台帳

| | |
|-----------------|-------|
| 受講日 平成 年 月 日 | ※受講番号 |
|-----------------|-------|

| | | | | | |
|------|--------|-----------------|-------|--------|------------|
| | | 申込日 平成 年 月 日 | | | |
| ふりがな | | | 生年月日 | 年齢 | 本籍地 |
| 氏名 | Ⓔ | 昭和 平成 | 年 月 日 | 満 才 | 都・道 府・県 |
| 住所 | 〒 — | | | | |
| | 日中の連絡先 | — — | | | |
| 事業所名 | 所在地 | 〒 — | | | |
| | 会社名 | | | | |
| | TEL | — — | FAX | — — | |

個人情報の取扱いについて
 申込書に記載する氏名、生年月日等の項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入して下さい。
 記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の事業以外は一切使用いたしません。

- (注)** ※印は、本人において記入しないこと。
 Ⓔの部分には捺印して下さい。
 郵送の方は郵便振替払込受付証明書を同封して下さい。
 訂正箇所には二重線を引いて、訂正印を押して下さい。

| | | |
|-----|---------------|----------|
| ※備考 | ※修了証番号 | 号 |
| | ※修了証 交付年月日 | 平成 年 月 日 |

| | | |
|------------------|------|------|
| ※受講料支払方法 | 担当者印 | 管理者印 |
| 郵便局 窓口 その他 | No. | |

〒630-8241 奈良市高天町5-1
 TEL 0742-22-3345 FAX 0742-22-3346
 建設業労働災害防止協会 奈良県支部

