|  |  |
| --- | --- |
| 受講希望日 | 令和 年　 月 　 日 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |   |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日生 |
| 現　住　所 | 〒　　　－　　　　　 | TEL | （　　　　） |
|  |
| 受講者勤務先 | 会社名 |  |
| 所在地 | 〒　　　－　　　　 |
| TEL | （　　　　） | FAX | （　　　　） |
| ※こちらからの確認問合せ時、担当者所属氏名： |
| ※職長教育修了証（写）貼付欄　注－修了証の氏名等記載事項が現在と異なる場合は、本人確認のため運転免許証の写しなど、確認できるものを下記に添付してください。ただし返却はいたしませんのでご了解ください。 |
| 　　　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　静岡県労働基準協会　殿**◎該当する欄にチェックを入れてください。****１．本人確認証明書 ： □ 講習会当日、本人が原本を持参します。****（ひとつ選択）　　□ 受講票原本及び返信封筒等と一緒に写しを送付します。****□ 受講料を現金で支払いの際に、提示又は写しを提出します。**● **会員非会員の別 ： □ 県内労働基準協会会員、　□ 非会員**● **受講料 ： 受講開始日2週間前までに（ 振込 ・ 現金持参）によりお支払いします。**※上記に記載された個人情報は、本教育実施のみの為に使用します。 |

**（製造業）職長能力向上教育受講申込書**