

受講希望日	令和 年 月 日
-------	----------

## (製造業) 職長能力向上教育受講申込書

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 注一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。