

【eラーニング】安全管理者選任時研修 受講申込書（修了者台帳）

※欄は記入しないこと

※受講番号

※修了証番号			※ 交付年月日		
フリガナ					(写真貼付) 3.0cm×2.4cm 申込前6ヶ月以内に 撮影した上三分身 正面脱帽のもの
氏 名					
旧姓または通称名	旧姓または通称名併記をご希望の場合はご記入ください。				
生年月日	年	月	日	現住所 【都道府県のみ】	府 県
受講用メールアドレス	受講用URL・ID・パスワード、受講に関するご案内を送信いたします。				
勤 務 先	事業場名				
	〒 - 所在地				
連 絡 先	担当者名		部課名		
	電話	-	-	FAX	- -

テキスト・修了証送付先	勤務先 / 自宅	
現住所	送付先が自宅の場合はご記入ください	
	〒 -	電話 - -

一般社団法人 淀川労働基準協会 会長 殿

(注) ※ 写真 1枚 (3,0cm×2,4cm申請前6ヵ月以内に撮影した上三分身正面脱帽のもの)

※ 旧姓または通称を希望する場合、住民票の写し等の公的な証明書を添付してください。

《個人情報について》

個人情報につきましては、当協会が安全に管理し、本講習の実施以外には使用致しません。