# 保護具着用管理責任者教育 受講申込書（修了者台帳）

※印欄は記入しないこと

| | | | |
|---|---|---|---|
| 受講日 | 月　　日（　） | ※受講番号 | |
| ※修了証番号 | | ※ 交付年月日 | |
| フリガナ | | | |
| 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 生 | | |
| 現住所 | 〒　　電話　　（　　） | | |
| 勤務先 事業場名 | | | |
| 勤務先 所在地 | | | |
| 勤務先 連絡先 | 担当者名　　部課名<br>電話　　（　　）　　FAX　　（　　）<br>メールアドレス | | |

一般社団法人 淀川労働基準協会長 殿

（注） 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。
A4サイズでご提出ください。（感熱紙不可）

《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。