|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | 記入不要 |

**玉掛け業務従事者**

**安全衛生教育**

**受講申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふ り が な)受講者氏名 |  | 写真貼付 | のりづけ写真3.0cm×2.4cm申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽のもの。（裏面に氏名を記入） |
|  | 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望される方は、旧姓又は通称を記入 |
| 生　年　月　日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日　生 |
| 現　　住　　所 | 〒　　　　　－　　　　　　　　　☎　　　　　（　　　　）県　　　　　市・郡　　　　　　町　　　　　番地 |
| 勤務先 | 名　　　称 |  |
| 所 在 地 | 〒　　　　　－　　　　　　　　　☎　　　　　（　　　　）県　　　　　市・郡　　　　　　町　　　　　番地 |
| 申込担当者 | 氏名　　　　　　　　　　　連絡先☎　　　　　（　　　　） |

(注) 1　旧姓併記の場合は戸籍謄本又は旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等（写）を、通称併記の場合は住民票又はそれに類する証明書を添付して下さい。

2　玉掛け技能講習修了証の写しを裏面に貼付願います。

**《個人情報について》**

上記の個人情報につきましては、当支部が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。

(2022.4)