

化学物質管理者講習（6時間コース）受講申込書

		受講番号	
開催日・会場	☐ 第1回 令和5年10月18日開催 ※定員60名 時間：9：50～17：20（オリエンテーション9：40～）		【写真貼付欄】 顔写真 (約3.0cm×3.4cm) 6ヶ月以内の撮影 裏面氏名記入
	会場：丸亀市市民交流活動センターマルタス 【丸亀市大手町二丁目4番11号】		
	☐ 第2回 令和5年11月14日開催 ※定員60名 時間：9：20～16：50（オリエンテーション9：10～）		
	会場：香川労働基準会館 2階大会議室 【高松市郷東町436番地5】		
	※ご希望の日程に☑を入れて下さい		

※印は、必須記入事項(鉛筆使用不可)

※フリガナ		〒	
※氏名		※現住所	
▼旧姓を使用した氏名及び通称の併記を希望する場合は下記にご記入下さい。その際、併記した住民票写し、運転免許証等の公的な証明書の写しなどの添付が必要となります。			
併記を希望する		※自宅または携帯電話	
☐ 旧姓を使用した氏名			
☐ 通称			
※生年月日	昭和 平成	年	月 日
▶電話番号について…緊急時の連絡(講習会中止等)や、申込内容についての問い合わせ等のため、受講者ご本人と連絡が取れる電話番号を必ずご記入ください。			

▼事業所を通じて申込む場合は、事業所についてご記入ください。(受講票等の送付先となります。)

※フリガナ		※フリガナ	
※事業所名		※事業所所在地	
※連絡先担当者 複数で申込をする際は、窓口となる担当者をご記入ください。	氏名	いずれかに○を付けてください	
	部署名	※会員・一般の別	
	TEL	会 員 ・ 一 般	
	FAX	※テキストの要・不要	
		要 ・ 不 要	
【申込送付先】 ▶受講申込書は郵送にて受付いたします。 〒761-8031 香川県高松市郷東町436番地3 一般社団法人香川労働基準協会 本部宛 ▶申込みについての問い合わせ TEL 087-816-1401		【受講料等振込先】 ▶振込手数料はご負担願います。 百十四銀行 県庁支店 普通預金 0067684 一般社団法人香川労働基準協会	
【ご注意】 1. 受付開始は、講習会開催の前月10日から開始し、定員になり次第締切ります。(10日が土、日、祝の場合はその翌日) 2. 不備なく受理できた場合は、受講票と請求書を郵送いたしますので到着後10日以内に受講料等をお振込みください。 3. 開催日当日の支払いは、受付ておりませんのでご了承下さい。 4. 遅刻、早退等受講すべき時間が不足した時は、修了証を交付できませんのでご了承ください。 ※申込みにあたってお知らせいただく個人情報はこの目的以外に使用することはありません。			