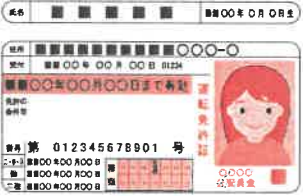


有機溶剤作業主任者技能講習受講申込書

＜太枠内のみ黒ボールペンで記入してください。誤記入は二重線（＝）で訂正の上、訂正印を押印ください。（修正液等は厳禁です）＞

		受講番号		修了証番号	
受講コース	12H	受講日	開始日	令和 4 年 12 月 16 日	
			修了日	令和 4 年 12 月 17 日	
受講者	フリガナ				
	氏名	★			
	生年月日	昭和・平成	年	月	日
	住所	(〒 —)		携帯電話	— —
			電話番号	— —	
			FAX	— —	
勤務先	フリガナ				
	会社名				
	所在地	(〒 —)		担当者名	
				電話番号	— —
			FAX	— —	

★旧姓または通称の併記をご希望の方は記入して下さい

本人確認書類	下記●のいずれか一つを貼付		受講要件
貼付位置	<ul style="list-style-type: none"> ●自動車運転免許証の写し(有効期限内) ●マイナンバーや本籍地記載のない住民票原本(6ヶ月以内) ●外国籍の方は、在留カードの写し(有効期限内) <p>★旧姓の併記をご希望の方は「旧姓を併記した住民票」の原本、もしくは「自動車運転免許証」の写しを提出して下さい。通称の併記をご希望の方は「通称を記載した住民票」の原本を提出して下さい。 いずれも本籍地記載があるものは、黒塗りにして下さい。</p>	12H	●受講要件はありません
	 <p>※ぼやけているものなど不鮮明なものは不可</p>	<p>＜受講料等合計＞ 15,000</p>	

株式会社人財学園 所長 殿

上記の通り受講申込み致します。

受講申込者は、本申込書を提出することで下記に同意したものとします。

記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があったり、修了証が無効となったりしても異議申し立ては致しません。当社は、個人情報講習の目的以外には使用せず、取扱いには十分な管理を徹底しております。

2022.10

実施管理者印	確認者印