

(建設業等における熱中症予防指導員研修)受講申込書

受講 番号	
----------	--

※太枠内のみ記入

予約番号		申込日	令和	年	月	日
受講日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
フリガナ						
受講者氏名						
旧姓・通称	※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。					
生年月日	昭和・平成 年 月 日					
受講者住所	〒 _____					
電話番号	_____					
会社情報	事業場名					
	所在地	〒 _____ ※会員割引を適用の場合、代表者印を押印してください。				
	担当者名					
	電話番号	_____	_____	FAX		
会員	_____					会員・非会員

- ◆ 本人確認書類(自動車運転免許証、住民票、マイナンバーカードに限る。)のコピーを添付してください。
本人確認の書類として、健康保険証は使用できません。
- ◆ 併せて、振込明細(受講料振込の方)、「在留カード」又は「特別永住者証明書」(外国籍の方)のコピーも添付願います。
- ◆ 氏名等の文字は、本人確認書類(住所・氏名(本名)・生年月日の記載)と同じ文字を記入のこと。
- ◆ 文字が異なる場合(例:高田→高田)、修正テープ等ではなく、当該箇所を二重線を引いた上で修正のこと。

修了証番号		修了証交付年月日	
-------	--	----------	--