

特別教育受講申込書（事業所・個人）

アーク
 動力プレス等
 機械研削といし

※上記の受講される教育の□内にチェック（レ点等）を入れて下さい。

事業所名		事業主	⑧	受講希望日	年 月 日 ～ 月 日	(一社)大分県労働基準協会の ・会員 ・非会員	
所在地	〒	担当者		TEL		支部名	
				FAX			
	ふりがな 氏名	生年月日	住 所	TEL	※ 登録番号	※修了証番号	
1	.....	昭和 平成 年 月 日	〒				
2	.....	昭和 平成 年 月 日	〒				
3	.....	昭和 平成 年 月 日	〒				
4	.....	昭和 平成 年 月 日	〒				
5	.....	昭和 平成 年 月 日	〒				
平成 年 月 日						(一社)大分県労働基準協会 殿	

※注意事項

- ◎ 学科のみの講習になりますので、学科修了証明証を交付いたします。実技修了証(又は記録)と合わせてご使用ください。
- ・個人で受講される方は、本人確認をさせていただきます。運転免許証、住民票または保険証などの公的書類のいずれかをお持ちください。
- ・太線枠内をボールペンで記入してください。
- ・法令により教育時間が定められており、遅刻、一時外出等により所定の教育時間を受講できない場合には、修了証の交付はできません。
- ・納入された受講料は、原則として、払戻しいたしておりませんので、ご了承ください。

受講料	教本代	送料	備考		講習開始日		※修了証確認
振込 現金	振込 現金	切手 振込 現金					
					交付年月日		

受講申込書に記載された氏名・生年月日等に関する個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、他の目的では使用いたしません。