【特定化学物質等・有機溶剤】

作業主任者技能講習　受講申請書

（受講資格→１８歳以上で資格・経験を問わず）

受講番号

講習会場		講習日	200　　年　　月　　日～　　月　　日

1		特定化学物質等 作業主任者技能講習
2		有　機　溶　剤 作業主任者技能講習
3		

太枠の中をペン又はボールペンで記入をして下さい。

ふりがな	氏	名	生年月日	昭和	大正	平成
氏　名			年　月　日			
住　所	〒　－　　TEL					
本籍地	（都道府県名のみ）		県・都・道・府			
事業主の証明	所在地 事業所名 代表者名　　印					

支部受付者	

（2005/10）

写真　２枚　（縦35㎜×横25㎜）

糊付け
無背景
正面脱帽

裏面に
氏名を
記入し
裏返して
テープで
とめる

埼玉労働局長 登録教習機関

職業訓練法人

埼玉土建技術研修センター 殿

申請日 200　　年　　月　　日

支部番号

支部名　　支部

受講申請者

※受講資格確認欄	
事務局	実施管理者

【個人情報の取り扱いについて】当登録教習機関は、ご記入いただいた個人情報を、以下の目的で使用させていただきます。ご同意いただけない場合は受講できません。
①受講申込内容の確認、受講資格の確認、受講料の入金確認、受講票の送付。
②講習案内の送付、アンケートの実施。
③お客様ご本人からの問い合わせへの回答。