

| | | | | |
|-----------|-----|-------|----|-----|
| 協会 記入欄 | 協会 | 受付NO. | 会員 | 非会員 |
| 受講 希望日 | 学科： | 年 | 月 | 日 |
| | | | | 会場 |

※お電話等により受講予約を済ませた上でご記入ください。

□ 【化学物質取扱い事業場向け】化学物質管理者講習受講申込書

| | | | | | | |
|----------------|---|-------|---------|---|---|---|
| 1. 受講者の情報 | | <申込日> | | 年 | 月 | 日 |
| フリガナ | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | |
| 氏名 | | | | | | |
| 言語 Language | 日本語の能力に不安がある場合は、丸印を付けて選択してください If you are concerned about Japanese ability, please circle and select it. ①通訳を自分で用意（人数： 人） I prepare an interpreter myself. | | | | | |
| 住所 | 〒 - | | | | | |
| | 都道 府県 | | | | | |
| 連絡先 | 電話： | FAX： | E-mail： | | | |

2. お勤め先の情報…個人申込みの方は記入不要

| | | | | | | |
|------|-----|------|---------|-----|--|--|
| 事業所名 | | | | | | |
| 所在地 | 〒 - | | | | | |
| 担当者名 | 所属： | | | 氏名： | | |
| 連絡先 | 電話： | FAX： | E-mail： | | | |

3. 振込名義人…お振込み名義が受講者氏名または事業場名と異なる場合、以下の「振込名義」欄をご記入ください。

| | | | |
|------|--|-------|--|
| 振込名義 | | 振込予定日 | |
|------|--|-------|--|

<ご注意>①太枠内を黒のボールペンで楷書でご記入下さい。

②「1. 受講者の情報」は修了証記載事項になりますので、正確にご記入ください。

個人情報の利用目的について

お客様からご提供いただいた情報は、お申込みいただいた講習会の受講者管理の目的で利用します。

お客様の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

西尾労働基準協会長殿

案内書の内容を確認の上、本記入事項に虚偽無く申し込みます。