

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 集合住宅の場合、名称・棟・部屋の番号					
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。