

受講希望日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

(騒音障害防止管理者教育)

## 申込書・修了者台帳

※印欄は記入しないこと。

・本様式は、A4版サイズで提出してください。(感熱紙不可)

・旧姓等の併記をご希望の方は旧姓等の欄に記入の上、右記にチェック(レ点)してください。

		<input type="checkbox"/>	※ 受付番号		
※ 修了証番号		※ 修了証交付年月日			
ふりがな		旧姓等		写真貼付 ↓ のりつけ 3.0cm×2.4cm 申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽、無背景のもの。 (裏面に氏名を記入)	
氏名					
生年月日		年 月 日生			
現住所		〒 _____ TEL ( )			
勤務先	会社名	TEL ( )			
	所在地	〒 _____			
連絡先		担当者名	部課名		
		TEL ( )			
備考					

令和 年 月 日

(公社)大阪労働基準連合会長 殿

旧姓等の併記を希望される方は、旧姓等の記載されている住民票・自動車運転免許証・マイナンバーカードの写し、いずれか一点を添付して下さい。(「旧姓等」とは、旧姓を使用した氏名及び通称のことをいいます。)

### 《個人情報について》

この受講申込書でご提供いただいた個人情報は、当連合会の受講者資料として適正に管理し、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

大基連使用欄

<申込方法> 窓口 ・ 郵便 ・ 現金 ・ 振込 ・ 残付送料