

低圧電気の取扱業務
特別教育受講申込書
(修了証台帳)

写真(2枚)

1枚 貼付
2枚 添付

タテ 3.5 cm
ヨコ 2.5 cm

(※印は基準協会記入欄)

| | | |
|---------------|-----------------|--------|
| ふりがな | | ※修了証番号 |
| 氏名 | ⑩ | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日(歳) | ※交付年月日 |
| 現住所 | 〒 TEL () | |
| 受講申請 業務の種類 | 低圧電気の取扱業務 | ※受付番号 |

【勤務先】… 個人で申込の方は記入不要です。

※ 会員・会員外

| | |
|------|--------------|
| 所在地 | 〒 TEL () |
| 事業場名 | ⑩ |

上記の者、安全衛生法第59条に基づく特別教育を受講致したく申請します。

令和 年 月 日

高知労働基準協会長 様

個人情報の取り扱い

この受講申込書で提供していただいた個人情報は、講習会の受講者資料として使用し、受講者の同意なく目的外に使用することはありません。

※基準協会記入欄

| | | | | | | |
|---------|----------|----|------|-----|-----|-----|
| 会員事業場ID | 受講料入金年月日 | 現金 | 振込銀行 | | | |
| No. | 令和 | | 四 銀 | 高 銀 | 信 金 | 百十四 |