(一社)茂原労働基準協会長　殿

# 2025年度　安全管理者選任時研修　受講申込書

◎太線枠内に記入して下さい。　氏名の文字は略さずに正確にお書き下さい。

| 受　講　日 | 7月24日，25日 | 受　講　番　号 | |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | | 旧姓等の併記希望:<br>有　無　←○で囲む |
| 受講者氏名 | 【　　】 | | |
| 生年月日 | (西暦)　　年　　月　　日 | | |
| 会社名 | | 担当者 | |
| 所在地 | 〒 | TEL | |

注:氏名・生年月日が確認できる本人確認証明書の写しを添付してください。(裏面記載のあるものは裏面も)
例:自動車運転免許証・健康保険被保険者証等
旧姓又は通称の併記を希望する場合は【　】内に記入し、旧姓等が確認できる戸籍謄本、住民票写を添付要。
個人情報については、当協会が責任を持って管理し、本講習の的確な実施のためのみに使用します。

〈切り離さないでください〉

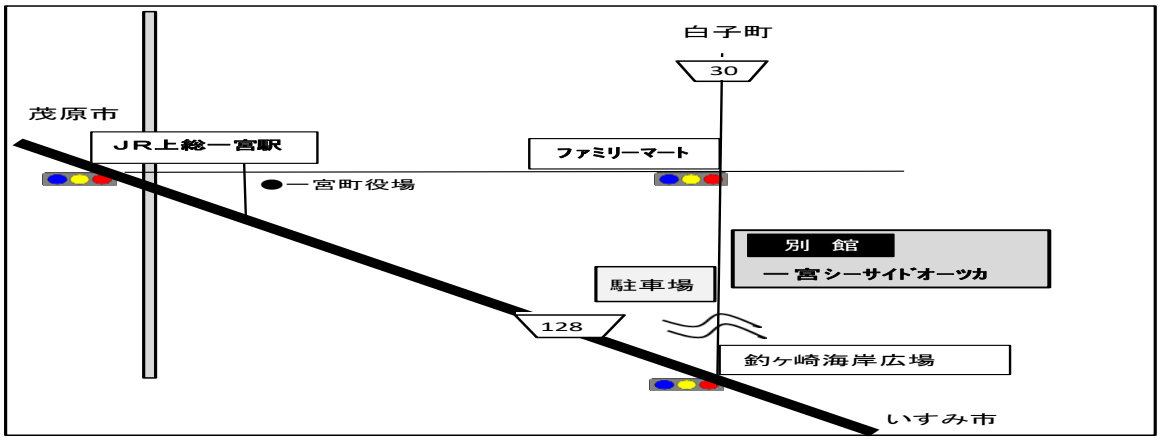
## 安全管理者選任時研修　受講票

| | | | |
|---|---|---|---|
| 受　講　日 | 7月24日(木) 9:30～16:50<br>7月25日(金) 9:00～12:30 (開始30分早 注意) | 受　講　番　号 | |
| 会社名 | | | |
| 氏　　名 | 【　　】 | | |

≪注意事項≫ 初日は開講10分前(9:20)に事前説明あり、時間厳守で来館願います。

・持参品:筆記用具、受講票、(マスク着用は任意判断)
・講習室内は飲食禁止(水分補給用飲料水は持込可)、禁煙、昼食は各自対応

【講習会場】 ホテル一宮シーサイドオーツカ　別館アルファプラザ2階 280 室
〒299-4301　長生郡一宮町一宮 10000 番地　TEL:0475-42-6411(代)　FAX:42-6530
・駐車場は本館向かいの駐車場を利用願います。(本館周辺は宿泊者優先)




【お問合せ先】(一社)茂原労働基準協会　電話 0475-36-2121(平日 9:00-15:00)