

2026年度「危険予知訓練実践研修」受講申込書

以下のとおり受講を申し込みいたします。

(一社) 茂原労働基準協会

※希望する回次を選択し、全ての太枠内を記入してご提出ください。

受講日	学科	1回目 ☐	9/24木 (9:00-17:00)
		2回目 ☐	9/25金 (9:00-17:00)
フリガナ 受講者氏名	【 】旧姓等の併記希望：有 無 ←○で囲む		
生年月日	(西暦) 年 月 日		
現住所	都道府県名		
会社名			
所在地	〒		
連絡窓口	担当者名： 電 話： F A X：		

受講番号

注：1.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。

2.氏名・生年月日・住所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。

例：自動車運転免許証（裏面記載のあるものは裏面も必要）、マイナンバーカード顔写真裏面等

3.申込に当たってお知らせいただく個人情報は、本講習実施の目的以外に使用することはありません。

<切り離さないでください>

2026年度「危険予知訓練実践研修」受講票

受講日	学科	1回目 ☐	9/24木 (9:00-17:00)
		2回目 ☐	9/25金 (9:00-17:00)
会社名			
受講者氏名	【 】旧姓等の併記		

(一社) 茂原労働基準協会

受講番号

【留意事項】開講 10 分前(8:50)に事前説明を行いますので、時間厳守でご集合願います。

- ・持参品：筆記用具、受講票、(テキストは講習当日に配布します)
- ・館内は飲食持込み禁止(水分補給飲料は持込可)、禁煙、昼食は各自対応
- ・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 (講習受付：平日9:00~15:00)

会場：ホテル一宮シーサイドオーツカ 別館
長生郡一宮町一宮10000番地
TEL：0475-42-6411 (代)

