様式－１

講習名：

申込書・修了者台帳

＊印欄は、記入しないこと。

		＊受講番号	
＊修了証番号		＊修了証交付年月日	
ふりがな			
氏　名			
旧姓・通称併記について	併記を希望いたします。　□ はい　/ □ いいえ ※ 旧姓または通称を希望する場合、住民票の写し等の公的な証明書を添付してください。		
旧姓または通称			
生年月日	西暦　　年　　月　　日 生		
現住所	〒　　－ TEL　　（　　）		
勤務先 会社名			
勤務先 所在地	〒　　－		
勤務先 連絡先	担当者名　　部課名 TEL　　（　　） FAX　　（　　） （**メールアドレス**　　）		
備　考			

令和　　年　　月　　日

（一社）東大阪労働基準協会長　　殿

（注）本様式はＡ４サイズで提出してください。（感熱紙不可）

個人情報について

個人情報につきましては、当協会が管理し、本講習の実施目的以外には使用いたしません。