様式－１

安全管理者選任時研修申込書・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	□ 昭和　□ 平成　　年　　月　　日		
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。