

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習受講申込書

受講地		受講日	～
-----	--	-----	---

縦30mm
横24mm

写真1枚のり付け

正面無帽、背景無色、上三分身で撮られた鮮明な写真を貼付してください。

もう1枚の写真を貼り付けずに添付してください。

楷書で正確に書いて下さい。

ふりがな			
氏名			
旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無（いずれかを○で囲む）有・無			
併記を希望する氏名又は通称			
生年月日	昭和・平成	年	月 日
現住所	〒		
	携帯		
		TEL	
勤務先	所在地	〒	
	名称	TEL	
		FAX	

(注) 旧姓等併記を希望する場合には、戸籍謄本、住民票等旧姓等を明らかにする書類を添付してください。

酸素欠乏危険作業主任者講習科目のうち救急そ生の方法(実技)を免除希望する者(数字を○で囲む)	1. 日本赤十字社の行う救急法の講習を修了して救急員認定証を受けた者
	2. 平成10年3月31日までに日本赤十字社の行った救急法一般講習Ⅱを修了して合格証を受けた者
	3. 平成6年12月31日までに日本赤十字社の行った救急法の講習を修了して救急員適任証を受けた者

注) 救急そ生(実技)の免除資格をもっている方はその証書の写しを裏面に貼付してください。

年 月 日

(公社) 北海道労働基準協会連合会長 殿

※受講番号	
-------	--

(注) ※欄は記入しないでください。

※受講資格確認・免除資格確認	
本部	年 月 日
支部	年 月 日

修了証(受講票)の送り先	1. 自宅	2. 勤務先	3. その他 ()
--------------	-------	--------	------------