

化学物質管理者講習（取扱い事業場向け） 受講申込書

令和 年 月 日

講習希望日	令和 年 月 日 ()		
フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏名			満 歳
旧姓等の併記	旧姓等の併記を希望する（する・しない）	併記を希望する氏名	
旧制等の併記を希望される方は現在の氏名と旧姓等が記載されている書類（住民票や戸籍抄本等）をご提出ください。			
住所	〒 _____		
電話番号		緊急時連絡先	
所属会社	会社名	電話番号	
		FAX	
	住所	〒 _____	

顔写真

写真貼付
裏面に
氏名を記入
3cm×2.5cm

【提出書類】

- ・受講申込書
- ・顔写真1枚（本申込書に貼付）
- ・受講料振込受領証又は振込明細書の写し
- ・本人確認書類 ※氏名・生年月日・住所がわかるもの
（運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード・住民票等のいずれかの写し）

※提出された個人情報は、講習会に関する業務及び修了後のデータ管理業務目的以外には一切使用致しません。

吉祥天(株) 柏崎講習センター

●申込先：吉祥天 株式会社
〒945-0041
新潟県柏崎市松美1丁目2番6号
TEL 0257-23-1474
FAX 0257-23-8175