

〔酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習〕受講申込書 兼 修了者台帳

実施管理者	事務局
※	※



「ご記入いただきました個人情報、当センターにおける講習および修了証発行に関する管理にのみ利用いたします。」

ふりがな			※		
氏 名			修了証番号		
生年月日	S H	年 月 日 生	※	交付年月日	年 月 日
現住所	都道 府県				
	借家等の名称				( )方
勤務先	勤務地				
	名称	Tel ( )			
資格に関する確認 (免除科目有り)	酸素欠乏作業主任者講習	修了番号			年 月 日取得
	救急員認定証	修了番号			年 月 日取得
	救急員適任証	修了番号			年 月 日取得
	救急法一般講習Ⅱ合格証	修了番号			年 月 日取得
	船員労働安全衛生規則 第26条 第12号又は第13号 登録危険作業講習	修了番号			年 月 日取得
事業者の証明 (在籍証明)	事業者の名称				在籍期間
	代表者の氏名 (社長又は総務課長等) 印				年 月 日 より現在に至る
※ 再交付または 書替え履歴	再	年 月 日内容	受領印		
		年 月 日内容			
		年 月 日内容			
備 考					
	旧姓・通称の併記を希望 (する) (しない)			併記する旧姓	

※下記付加表は、記入しないこと

本人確認書類写真付	
自動車免許	
身分証明書	
住基台帳カード	
マイナンバーカード	
講習修了書	
その他	

年 月 日  
印

※欄は記入しないこと。