

受講日変更依頼

※電話で変更可能か問い合わせの上、本紙と受講票、返信用封筒(84円切手貼り)
又は63円切手(人数分)を郵送して下さい。

_____月分 _____講習 年 月 日 提出

受講番号() 氏名_____を _____月分 _____回目へ変更希望
学科 月 日～ 月 日
実技 月 日(午前・午後)

ご注意；平成29年4月1日より「安衛法」改正により本籍地の記入が不要になりました。ただし「本人確認」が可能な証明書等（詳細下記参照）を提示して頂きます。

本人確認可能な証明書等とは次のものとなります。①国の法律に定められた免許証（自動車運転免許証、衛生管理者免許証等）②住民基本台帳（住基カード）・マイナンバーカード・住民票・戸籍抄本（謄本）③健康保険被保険者証（健康保険証）④パスポート（旅券）⑤学生証・卒業証明書⑥外国人登録証明書、在留カード、特別永住者証明書⑦平成28年2月1日以降に交付された当協会発行技能講習修了証⑧ 同 再交付技能講習修了証。

会員番号						
------	--	--	--	--	--	--

会社名 _____

所在地 〒 _____

電話番号 _____

担当者 _____

ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任を持って管理し、本講習の的確な実施のためにのみ利用させていただきます。