

提出日 年 月 日

受講日変更依頼

※原則開講11日前(到着)までに受講日変更依頼書をFAX(郵送)またはメール(henkou@roaneikyo.or.jp)にて送付ください。

____月 ____日 _____講習

受講番号(____) 氏名_____を ____月 ____日へ変更希望

学科	月	日~	月	日
実技	月	日~	月	日

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 _____

FAX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。