

# 受講者変更依頼

※原則開講11日前(到着)までにFAX(郵送)にて送付ください。  
また受講資格のある講習については原本をご郵送ください。  
(受講票の受講者氏名は貴社にて訂正して下さい)

\_\_\_\_\_ 月分 \_\_\_\_\_ 講習 \_\_\_\_\_ 年 月 日 提出

受講番号( \_\_\_\_\_ ) 受講者名 \_\_\_\_\_ を下記に変更します。

氏名(フリガナ)	性	生年月日	本籍	現住所	受講資格(該当に○)	従事期間
	男女			〒 _____	1・2・3	年 月 日 ~ 年 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」が可能な免許証等（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 〒 \_\_\_\_\_

社印 又  
は 事業

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。