

# 能力向上教育等 受講申込書

(コピー可)

|      |  |
|------|--|
| 受講番号 |  |
|------|--|

(注) 受講しようとする講習名に  
✓をつけてください。

|                                     |                  |
|-------------------------------------|------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 製造業における職長の能力向上教育 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 労務管理実務基礎講座(Ⅰ)    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 労務管理実務基礎講座(Ⅱ)    |

**※宮崎本部(宮崎市祇園3-1)へお申込みください。**

|                                       |                            |        |                          |
|---------------------------------------|----------------------------|--------|--------------------------|
| 受講日                                   | 年 月 日から実施分                 | 開催地区   | ①宮崎<br>②延岡<br>③都城<br>④日南 |
| 免除の有無                                 | 有(裏面に証明書を貼付)・無             |        |                          |
| ふりがな                                  |                            |        | 性別                       |
| 氏名                                    |                            |        | 男・女                      |
| 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無<br>(いづれかを○で囲む) | 有 / 無                      |        |                          |
| 氏名又は通称                                |                            |        |                          |
| 生年月日                                  | 昭和<br>平成                   | 年 月 日生 |                          |
| 現住所                                   | 〒 -                        |        |                          |
|                                       | TEL<br>携帯                  | -      | -                        |
| 事業所                                   | ふりがな                       |        |                          |
|                                       | 名称                         |        |                          |
|                                       | 所在地                        | 〒 -    |                          |
|                                       | TEL                        | ( )    | 連絡部署                     |
|                                       | FAX                        | ( )    | 担当者名                     |
| 会員の有無                                 | 宮崎労働基準協会に ①加入している ②加入していない |        |                          |
| 業種                                    | 建設業の場合は○をつけてください ( )       | 協会会員番号 |                          |

※該当の開催地区を○で囲んでください

宮崎労働局長登録教習機関  
公益社団法人宮崎労働基準協会 殿

※協会処理欄  
本人確認済  
実施管理者印

| ※希望する受講票送付先               |   |
|---------------------------|---|
| 1.勤務先 2.受講者住所 (○で囲んでください) |   |
| (送付先)                     | 〒 |
| (事業所名)                    |   |
| (氏名)                      |   |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| ※申込先・問合せ先                         | <a href="http://www.miyazaki-roukikyo.or.jp/">http://www.miyazaki-roukikyo.or.jp/</a> |
| <b>宮崎本部</b>                       |   |
| 公益社団法人 宮崎労働基準協会                   |   |
| 〒880-0024 宮崎市祇園3-1 矢野産業祇園ビル       |   |
| TEL 0985-25-1853 FAX 0985-28-9080 |   |

## ※振込先

- ① (宮崎) 宮崎支部 (名義人) 宮崎労働基準協会宮崎支部長  
宮崎銀行橋通支店(普) 1 2 3 3 1 3 6
- ② (延岡) 延岡支部 (名義人) 宮崎労働基準協会延岡支部長  
宮崎銀行恒富支店(普) 1 2 6 7 1 9 2
- ③ (都城) 都城支部 (名義人) 宮崎労働基準協会都城支部長  
宮崎銀行年見町出張所(普) 1 0 2 7 6 6 1
- ④ (日南) 日南支部 (名義人) 宮崎労働基準協会日南支部長  
宮崎銀行吾田支店(普) 1 0 2 3 8 3 9

### 記入上の注意

- ① 枠内、及び受講者希望送付先は、正確に記入してください。
- ② 監督官庁の指導により、厳格な本人確認(氏名、生年月日、住所)が必要となりました。お手数ですが、確認書類として自動車運転免許証(写)等を裏面に貼付していただきますようお願いいたします。
- ③ 「氏名」の欄は旧姓を使用した氏名又は通称の併記の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること。
- ④ 受講料及びテキスト代は、開催日の3営業日前までにご入金ください。なお、申し込み後の受講料の払い戻しはいたしません。あらかじめご了承ください。

|       |                               |
|-------|-------------------------------|
| 受講料   | 月 日に 円                        |
| テキスト代 | 1.現金払 2.現金書留 3.銀行振込済 4.銀行振込予定 |
| 納入方法  | ※いずれも5日前までの前払い制です。            |

| ※協会処理欄 |            |
|--------|------------|
| 受付日    | 年 月 日      |
| 入金額    | 円          |
| 方法     | 現金・書留・銀振   |
| テキスト   | 当日渡・渡済・購入済 |

※提出していただいた個人情報は、本講習の実施のためにのみ使用し、当協会が責任を持って保管・管理いたします。

職長等の教育修了証(写)

《本人確認書類・免許証等の貼付》

運転免許証表面の (写)

運転免許証裏面の (写)  
※ 裏書がある場合に限る

《製造業における職長の能力向上教育  
受講対象者について》

「職長等の教育」修了者のうち、概ね5年  
程度及び5年以上経過した者

(受講機関等は問いませんが、確認のため「職長等の教育」修了証のコピーを添付してください)

- ① 申込書記入の氏名、生年月日、住所と本人確認書類（運転免許証等）が一致していることを確認してください。  
なお、住所の変更届をしていない場合は、受付時に申し出てください。
- ② 運転免許証がない場合は、マイナンバーカード、健康保険証のそれぞれ表面の写しを貼付してください。なお、社会健康保険証の場合は、住民票原本も添付してください。
- ③ 旧姓又は通称の併記を希望する場合には、戸籍謄本又は旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付してください。
- ④ 提出いただいた個人情報は、本講習の実施のためにのみ使用し、当協会が責任を持って保管・管理いたします。