

8月20日

上田会場

## 粉じん作業特別教育 申込書

|                                                                   |                  |                                                                                  |          |
|-------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|
| フリガナ                                                              |                  | ※ 協会                                                                             | ※ 受講 No. |
| 氏 名                                                               |                  | 中野                                                                               |          |
| 生 年 月 日                                                           | 昭 和<br>平 成 年 月 日 |                                                                                  |          |
| 現 住 所                                                             | 〒 -              | 会員になられている労働基準協会名を【 】内に記入してください。会員以外の方は会員以外に○をしてください<br>【 】労働基準協会会員事業場<br>会 員 以 外 |          |
| 上記のとおり申込みます<br>令和 8 年 月 日<br>郵便番号 〒 -<br>事業所所在地<br>事業場名<br>事業主職氏名 |                  |                                                                                  |          |
|                                                                   |                  | 申込担当者氏名                                                                          |          |
|                                                                   |                  | TEL: ( )                                                                         |          |
|                                                                   |                  | FAX: ( )                                                                         |          |

(一社)上小労働基準協会長 殿

| ※受講料                                 | ※テキスト                         | ※合計                              | ※領収月日 | ※領収者 |
|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------|------|
| 会 員 <input type="checkbox"/> ¥11,000 | <input type="checkbox"/> ¥880 | <input type="checkbox"/> ¥11,880 |       |      |
| 会員外 <input type="checkbox"/> ¥14,300 |                               | <input type="checkbox"/> ¥15,180 |       |      |

〔個人情報について〕 ご記入いただきました個人情報につきましては、講習修了の履歴・修了証の発行を行うもので、当協会が責任をもって管理し、本講習以外の目的には使用いたしません

----- 受講票は切り離さず、受講者氏名を記入しお申込みください -----

## 粉じん作業特別教育 受講票

☆当日の緊急連絡先(上小協会携帯:080-8450-1523)

| ※協会名 | ※受講No. | 受講者氏名 | 講習会月日             | 講習会場所                      |
|------|--------|-------|-------------------|----------------------------|
| 中野   |        |       | 8月20日(木)<br>10時開講 | 上小トラック研修会館<br>(上田市殿城581-6) |

- \* 発熱・咳・倦怠感等風邪症状がある方の受講はできません
- \* 9時40分～9時55分の間にこの受講票を提示し受付をしてください
- \* 協会名・受講No.で指定された席に着席してください
- \* 筆記用具・昼食を持参してください

| ※テキスト | 8月20日 |
|-------|-------|
| 当日    | ※     |

## 糊付け箇所

在留カード等写しを貼付けてください

## 日本語の理解力申請兼同意書

受講者氏名

受講者の日本語理解力については、事業主の方の申告を前提とした受講となります。  
 受講者の日本語理解力を事業主の方がご確認ください、①②の□に✓を入れてください。

① ☐ 日本語の講義及び講習等で使われる日本語のテキストを理解できる  
 ※日常生活に必要な日本語の理解力を有し、併せて専門的、技術的な事項に関する日本語の理解力も十分あると認められる

② ☐ ・ 講義は日本語で行います。通訳の方を伴っての受講はできません  
 ・ 修了試験は○×式で試験問題は日本語表記です。振り仮名はありません  
 ※口頭試験は行いません。試験中、言葉の意味等の質問、確認にお答えできません  
 ・ 修了試験の合格基準(60点)に達しない場合は、修了証の交付はできません  
 ・ 修了試験に不合格となった場合、補講・再試験はございません

日本語の理解力について①の通り申告し、②を了承のうえ受講することに同意します

令和 8 年 月 日

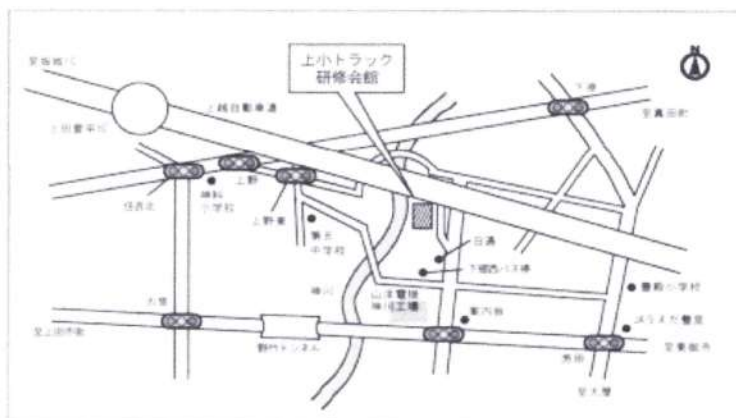
事業場名

事業主氏名

協会使用覧

受付担当者

会場案内図



## 上小トラック研修会館

所在地: 上田市殿城581-6  
 交通案内: JR上田駅前発上田バス  
 赤坂～豊殿線 下郷西下車  
 徒歩10分  
 当日の緊急連絡先:  
 (一社)上小労働基準協会 携帯  
 080-8450-1523