

【連絡先】

(株)大同分析リサーチ 環境測定事業部 講習担当

名古屋市南区大同町 2 丁目 30 番地

TEL : 052-611-9602

受講票

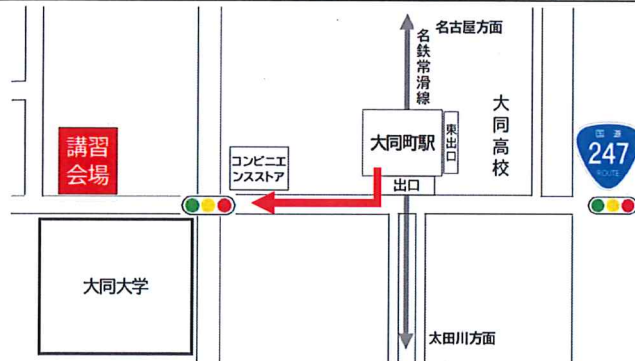
受講番号	000000	座席番号	1
講習の種類	特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習		チェック欄
氏名	大同 太郎		
旧姓又は通称			
生年月日	年 月 日		
現住所	愛知県		
会社名	株式会社大同分析リサーチ		

※本票記載の氏名、生年月日、住所で終了証を作成いたしますので、記載内容に間違いが無いか必ずご確認ください。

学科講習			実技講習		
受講日	開始時刻	受付印	受講日	開始時刻	受付印
4月15日(月)	9:20~16:45		4月16日(火)	9:00~17:30	

※当日の受付は8時30分より行います。開始5分前には受付をすませ、ご自身の座席番号に着席ください。

大同分析リサーチ労働衛生講習センター 名古屋市南区滝春町 9 番地 11 号



名古屋鉄道常滑河和線「大同町」下車
準急と普通電車しか停まりません。

大同町駅改札を出て、そのまま真っ直ぐ前の
階段を降りて右に曲がる（大同大学方面）
コンビニのある信号をわたって1分、右手です。
【グーグルマップには載っていませんので気を付けて下さい】

※車での来場は厳禁です。必ず公共交通機関を利用してください。

＜注意事項＞ この受講票を当日ご持参ください。テキストは講習初日に配布します。（受講料に含む）

- 講習当日の携行品 ※感染症対策のため、各自マスクをご持参ください
 - 受講票
 - 写真付き公的証明書（運転免許証、マイナンバーカード等）※本人確認のため、毎日必要です。
 - 筆記用具（鉛筆、消しゴム、ノート等）
- 講習は、2日間すべて受講しないと無効となり修了試験を受けることができません。
- 受講日2日前～前日のキャンセル、当日の欠席・キャンセル及び遅刻又は早退した場合はキャンセル扱いとなります。（返金もできません）
- 講習初日3日前17時までのキャンセルに関しては、講習料の返金は全額返金（振込手数料を差し引いた金額）となります。やむを得ず受講日を変更される際は、講習初日の3日前17時までにご連絡ください。
- 天災事変等やむを得ず講習日の変更・中止をすることもありますので、ご承知おきください。
- 昼食はお弁当お茶を用意します。ご自分の席でおとりください。
- 会場には講習生用の駐車場は用意がありません。公共交通機関をご利用ください。