様式第15号の４（第51条の14関係）

サンプリング補助者講習受講申請書

①	（ふりがな） 氏　　名	
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 （いずれかを○で囲む）	有　／　無
	併記を希望する 氏名又は通称	
② 生年月日		年　　月　　日
③ 住　　所		郵便番号（　　） 電話　　（　　）

年　　月　　日

氏名

都道府県労働局長
登録サンプリング補助者講習機関　殿

備考

１　都道府県労働局長が行うサンプリング補助者講習に申し込む場合には、当該都道府県労働局長に提出すること。

２　登録サンプリング補助者講習機関が行うサンプリング補助者講習に申し込む場合には、当該登録サンプリング補助者講習機関に提出すること。

３　①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。