

※(1)職務経歴証明書、および(2)受講証明書(写し)を添付してください。

送信先

特定非営利活動法人 個別労使紛争処理センター

講習事務局宛 Fax : 03-3862-6499

## 派遣元責任者講習 再受講取扱い依頼書

平成 年 月 日

派遣元責任者講習の受講を予定する日の前3年間において、おおむね3年間にわたり、派遣元責任者としての職務経歴があり、かつ3年以内に派遣元責任者講習を受講した方。

職務経歴証明書が提出できる方。

前回受講した(3年以内)際の受講証明書(写し)を提出できる方。

上記、再受講取扱いの全ての要件を満たしています。

確認のうえ、午前の講義の免除をお願いします。

事業所名: \_\_\_\_\_

担当者名: \_\_\_\_\_

連絡先 TEL: \_\_\_\_\_

### ▼再受講取扱い対象者リスト

	今回の受講日	生年月日	受講者氏名

添付にてお送りいただいた2点の証明書を确认后、受講者名を記載した「再受講確認書」を、メールにてお送り致します。「再受講確認書」は、別途お送りする受講票、職務経歴証明書(原本)とともに、印刷のうえ、会場へお持ちください。

Fax : 03-3862-6499

※再受講取扱いの手続きは、お申込み後早急をお願いいたします。