平成　　年　　月　　日

建設業労働災害防止協会山形県支部長　殿

現場管理者統括管理講習受講申込書（兼受講票）

写　　真 全面のりづけ （ヨコ2.4cm×タテ3.6cm）	（本申込書はコピーしてお使い下さい）			
	フリガナ		生年月日	昭和　　年　　月　　日 平成
	氏　名	㊞		

住　　所	（〒　　－　　） 電話（　　）　－　　ＦＡＸ（　　）　－		
所　属 事業場	事業場名 所在地（〒　　－　　） 電話（　　）　－　　ＦＡＸ（　　）　－ ※受講票としてＦＡＸしますので、ＦＡＸ番号をご記入下さい	建災防山形県支部 （いずれか○印） 会員	非会員
受講料納入	受講金額（該当○）　12,350円　9,350円 振込予定日　　月　　日　振込依頼人名 ※なお、振込手数料は、各自でご負担下さい ○受講取消しによる受講料等の返金は、学科講習日の3日前(土、日、祝日を除く)まで連絡して下さい。それ以降は応じられません。 ○先に申込書と現金を持参か、申込書を郵送後、振込予定日に入金をお願いいたします。		
備　考	○申込書に記載する氏名、生年月日等の項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入して下さい ○記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習事業以外は一切使用致しません		

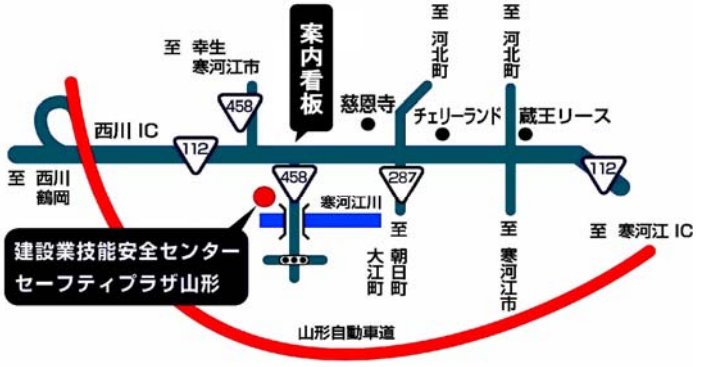
※修了証交付年月日	平成	※修了証番号	第　　号

※現場管理者統括管理講習　受講票

※受講番号	日　　程	会　　場
第　　号	平成30年　5 月 28 日　9:00　～ 17:15	「建設業技能安全センター・セーフティプラザ山形」 寒河江市大字白岩字久保川原1660 TEL:0237－83－2211　　FAX:0237－83－2212

○受講者は当日、この受講票を持参し、８時４５分まで会場に集合し受付すること。

会場略図



【注意】受講日当日、本人確認のため「運転免許証・健康保険証・住民票」のいずれかを持参して下さい。身分証を忘れると、受講できません。