

職長・安全衛生責任者教育受講申込書（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		昭和 年 月 日
	氏 名	(印)	平成 年 月 日
住 所	(〒 -) 電話 () - FAX () -		
所 属 事業場	事業場名	建災防山形県支部 (いずれか○印)	
	所在地 (〒 -)	会 員	非 会 員
	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	
受講料納入	受講金額 (該当○)	15,500円	※なお、振込手数料は、 各自でご負担下さい
		12,500円	
	振込 予定日	月 日	振込 依頼人名
	○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

【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。

※職長・安全衛生責任者教育 受講票

※受講番号	日 程	会 場
第 号	平成30年 6月14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
	6月15日 9:00 ~ 17:15	同上

○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

