

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	Ⓜ	生年月日	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	
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 8月23日 9:00 ~ 17:15	「北村山建設業協会会館」 村山市中央1-2-27 TEL:0237-55-6540 FAX:0237-55-6541
	8月24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

