

職長・安全衛生責任者能力向上教育受講申込書（兼受講票）

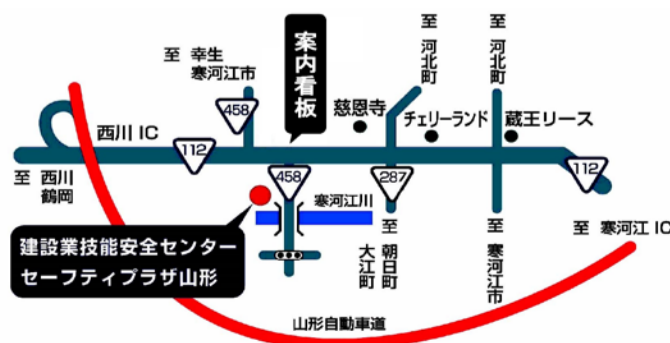
写 真 全面のりづけ (タテ4cm×ヨコ3cm) 直近3カ月以内の写真 正面、無背景 スナップ写真は不可	(本申込書はコピーしてお使い下さい)		
	フリガナ		
	氏 名	(印)	生年月日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日 ○印
住 所	(〒 -)		
	電話 () - ()		FAX () - ()
修了証の番号 交付年月日	※修了証番号：第 号 ※交付年月日： 昭 年 月 日 平	教習機関名 (いずれかに○印) 1. 建災防山形県支部 2. その他 (修了証原本確認印が必要です) 発行機関()	
※注 「職長・安全衛生責任者教育修了証」または、「職長教育修了証」の写を裏面に貼り付けること。 修了証の紛失や氏名の変更がある場合は、発行機関で再交付や書替を受けて写を添付すること。			
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) 一般 会員	
修了証の 原本確認	※当支部が発行した修了証については、原本確認の必要はありません 令和 年 月 日原本と確認、 確認者 (印)		
受講料納入	受講金額 (該当○) 9,950円 7,950円	振込 振込 予定日 月 日 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	令和	※修了証番号	第 号

※職長・安全衛生責任者能力向上教育 受講票

※受講番号	日 程	会 場
第 号	令和元年 11月1日 9:00 ~ 16:00	「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。