

建設業労働災害防止協会山形県支部長 殿

斜面点検者に対する安全教育受講申込書（兼受講票）

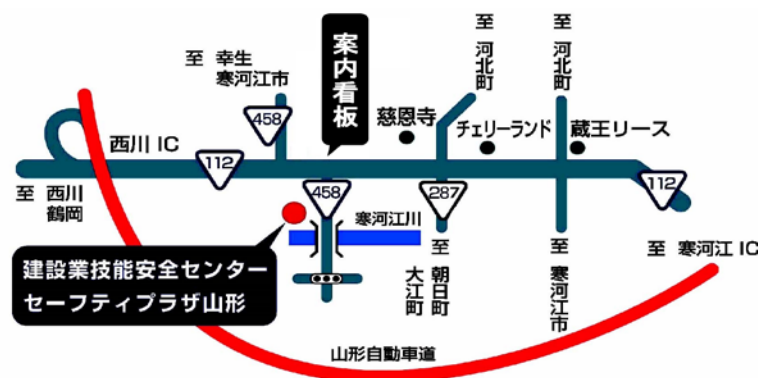
写 真 全面のりづけ (タテ4cm×ヨコ3cm) 直近3カ月以内の写真 正面、無背景 スナップ写真は不可	(本申込書はコピーしてお使い下さい)			
	フリガナ		生年月日	昭和 平成 〇印
氏 名	(印)		年 月 日	
住 所	(〒 -)			
	電話 () - ()	FAX () - ()		
教育要件 ※ <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れてください。	(1) 設計者 <input type="checkbox"/> 斜面の設計に従事する者 (2) 施工者 <input type="checkbox"/> 元方事業者となる総合工事業者の現場担当者又は現場所長等 <input type="checkbox"/> 関係請負人等となる専門工事業者の職長、作業主任者又は監視担当者等 (3) その他 <input type="checkbox"/> 斜面点検を行う調査者			
所 属 事業場	事業場名	建災防山形県支部 (いずれか〇印)		
	所在地 (〒 -)	一般	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 (該当〇)	9,060円	振込 月 日 振込 振込 予定日 依頼人名	
		7,060円	※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	

※斜面点検者に対する安全教育 受講票

※受講番号	日 程	会 場
第 号	令和元年 5 月 17 日 8:30 ~ 13:00	寒河江市大字白岩字久保川ら1660 建設業技能安全センター・セーフティプラザ山形 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20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。