

## 現場管理者統括管理講習受講申込書（兼受講票）

写 真 全面的りづけ  (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 〇印
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)	12,750円	振込 予定日 月 日 振込 依頼人名
		10,250円	
	〇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。 〇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	〇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 〇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	新元号	※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。

### ※現場管理者統括管理講習 受講票

※受講番号	日 程	会 場
第 号	新元号1年 5 月 27 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

〇受講者は当日、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。

