

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 (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) 16,060円 振込 月 日 振込 振込 予定日 依頼人名 | ※なお、振込手数料は、各自でご負担下さい | |
| 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。

※職長・安全衛生責任者教育 受講票

| ※受講番号 | 日 程 | 会 場 |
|-------|--------------------------|--|
| 第 号 | 新元号1年 6月20日 9:00 ~ 17:15 | 「酒田建設会館」 酒田市ゆたか1-1-1 TEL:0234-33-0702 FAX:0234-33-0704 |
| | 6月21日 9:00 ~ 17:15 | 同上 |

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。

会場略図

