令和　　年　　月　　日

建設業労働災害防止協会山形県支部長　殿

建設工事の職場環境改善実施担当者講習
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				
	フリガナ		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日 ○印
	氏　名	㊞		

（本申込書はコピーしてお使い下さい）

【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」身分証を忘れると、受講できません。

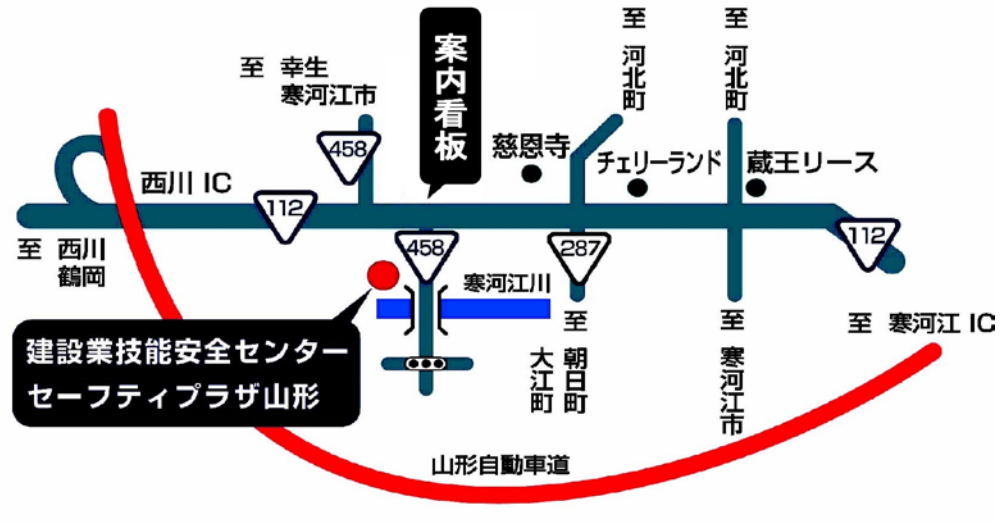
住　　所	（〒　　－　　） 電話（　　）　　－　　ＦＡＸ（　　）　　－			
所　属 事業場	事業場名 所在地（〒　　－　　） 電話（　　）　　－　　ＦＡＸ（　　）　　－ ※受講票としてＦＡＸしますので、ＦＡＸ番号をご記入下さい		建災防山形県支部 （いずれか○印） 一般　　会員	
受講料納入	受講金額 （該当○）	13,060円 11,060円	振込 予定日　　月　　日　　振込 依頼人名	※なお、振込手数料は、 各自でご負担下さい
	○受講取消しによる受講料等の返金は、学科講習日の3日前(土、日、祝日を除く)まで連絡して下さい。それ以降は応じられません。 **○先に申込書と現金を持参か、申込書を郵送後、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

※建設工事の職場環境改善実施担当者講習　受講票

※受講番号	日　　程	会　　場
第　　号	令和元年　7 月 23 日　9:00　～ 16:20	「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

のいずれかを持参して下さい。

○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