令和　　年　　月　　日

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）

（本申込書はコピーしてお使い下さい）

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、無帽	フリガナ		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日 ○印
	氏　名	㊞		

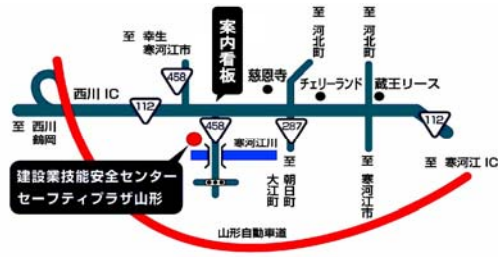
住　　所	（〒　　－　　） 電話（　　）　　－　　ＦＡＸ（　　）　　－
教育要件 ※ ☑チェックを入れてください。	(1) 設計者　□ 斜面の設計に従事する者 (2) 施工者　□ 元方事業者となる総合工事業者の現場担当者又は現場所長等 □ 関係請負人等となる専門工事業者の職長、作業主任者又は監視担当者等 (3) その他　□ 斜面点検を行う調査者
所　属 事業場	事業場名 所在地（〒　　－　　） 電話（　　）　　－　　ＦＡＸ（　　）　　－ ※受講票としてＦＡＸしますので、ＦＡＸ番号をご記入下さい 建災防山形県支部（いずれか○印）：一般　会員
受講料納入	受講金額（該当○）：9,300円　7,300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致します。
【注意事項】 統合修了証	○講習修了後、建災防山形県支部で管理するデータを基に「安全衛生教育 統合修了証」を発行します。 ○建災防山形県支部発行の「安全衛生教育修了証」をお持ちの方は、講習当日に回収しますので、ご持参下さい。 ※滅失により当日持参できない方で、後日修了証を発見した場合、自らハサミを入れて破棄して下さい。 ※発行済みの修了証を保管希望の方は、ご自身で修了証に穴を開ければ提出不要です。 ○記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の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

【注意】申込書は事前に提出願います。入金確認後受講票をお送り致します。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。

※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2年　5 月 25 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