令和　　年　　月　　日

建設業労働災害防止協会山形県支部長　殿

職長・安全衛生責任者能力向上教育受講申込書（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（　　）　　－	
修了証の番号 交付年月日	※修了証番号：第　　号 ※交付年月日：昭 平　　年　　月　　日	教習機関名（いずれかに○印） １．建災防山形県支部 ２．その他（**修了証原本確認印が必要です**） 発行機関（　　）
	※注　「職長・安全衛生責任者教育修了証」または、「職長教育修了証」の写を裏面に貼り付けること。 修了証の紛失や氏名の変更がある場合は、発行機関で再交付や書替を受けて写を添付すること。	
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
修了証の 原本確認	※当支部が発行した修了証については、原本確認の必要はありません 令和　　年　　月　　日原本と確認、　　確認者　　㊞	
受講料納入	受講金額 （該当○）　10,100円　8,100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

※職長・安全衛生責任者能力向上教育　受講票

※受講番号	日　　程	会　　場
第　　号	令和2年　5 月 29 日　9:00 ～ 16:00	「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

○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

【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。