

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、無帽	(本申込書はコピーしてお使い下さい)		
フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日 ○印
氏 名	(印)		
住 所	(〒 -) 自宅電話 () - 携帯 () - FAX () -		
所 属 事業場	事業場名	建災防山形県支部 (いずれか○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○)	16,400円	振込 月 日 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
		13,400円	
○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。			
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。※詳細は案内書を参照。 ○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	令和3年 10月28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
	10月29日 9:00 ~ 17:15	同上

○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。

