

職長・安全衛生責任者能力向上教育受講申込書（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		
氏名	(印)	生年月日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日 ○印
住所	(〒 -) 自宅電話 () - 携帯 () - FAX () -		
修了証の番号 交付年月日	※修了証番号：第 号 昭 年 月 日 ※交付年月日：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」の写を表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	建災防山形県支部 (いずれかに○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	
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 (印)		
受講料納入	受講金額 (該当○) 10,100円 振込予定日 月 日 8,100円 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。	
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

※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3年 11月 9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。
 身分証を忘れると、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。