

## 現場管理者統括管理講習受講申込書（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、無帽	(本申込書はコピーしてお使い下さい)		
	フリガナ		昭和 年 月 日
氏 名	(印)	生年月日	平成 年 月 日
			〇印

**【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。

住 所	(〒 - )		
	携帯 ( ) -	自宅電話 ( ) -	FAX ( ) -
所 属 事業場	事業場名	建災防山形県支部 (いずれか〇印)	
	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 (該当〇)	13,000円	振込 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
		10,500円	
	〇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。 〇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	〇講習修了後、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。 〇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

### ※現場管理者統括管理講習 受講票

※受講番号	日 程	会 場
第 号	令和3年 5 月 18 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

〇受講者は当日、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

