

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 | （〒 - ） 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○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 予定日 月 日 振込 依頼人名 |
| | | 13,400円 | |
| ※なお、振込手数料は、各自でご負担下さい | | | |
| ○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。
 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。

※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 6月29日 9:00 ~ 17:15 | 「酒田建設会館」 酒田市ゆたか1-1-1 TEL: 0234-33-0702 FAX: 0234-33-0704 |
| | 6月30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。

会場略図

