

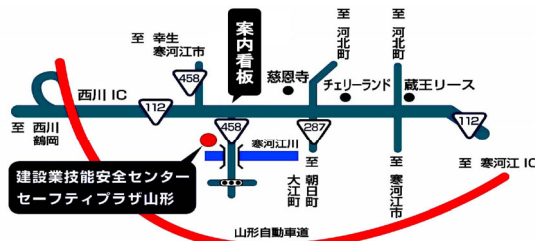
職長・安全衛生責任者能力向上教育受講申込書（兼受講票）

| | | | | |
|--|--|------------------------------|--|----------------------|
| 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 | フリガナ | 旧姓・通称の併記希望有無 | | 有 / 無 |
| | 氏 名 | フリガナ | | |
| | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 (歳) | | |
| 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○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 | ※なお、振込手数料は、各自でご負担下さい |
| | | 8,100円 | 振込 依頼人名 | |
| ○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4年 10月31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。



【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。