

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		教習機関名（いずれかに○印）	
	※交付年月日： 年 月 日		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 ㊟	
受講料納入	受講金額 (該当○)	10,100円	振込 予定日	振込 依頼人名
		8,100円	月 日	※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

【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。
 受講できません。

※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 5月26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」 寒河江市大字白岩宇久保川原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。

