令和　　年　　月　　日

建設業労働災害防止協会山形県支部長　殿

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	フリガナ		旧姓・通称の併記希望有無　有　／　無
	氏　名		フリガナ 併記を希望する氏名又は通称
	生年月日	昭和　・　平成　　年　　月　　日　（　　歳）	

住　所	（〒　　－　　） 自宅電話（　　）　　－ 携帯（　　）　　－　　ＦＡＸ（　　）　　－	
所　属 事業場	事業場名 所在地（〒　　－　　） 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	建災防山形県支部 （いずれか○印） 一般　会員
受講料納入	受講金額（該当○）　16,434円　13,434円　振込予定日　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	
	○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。	

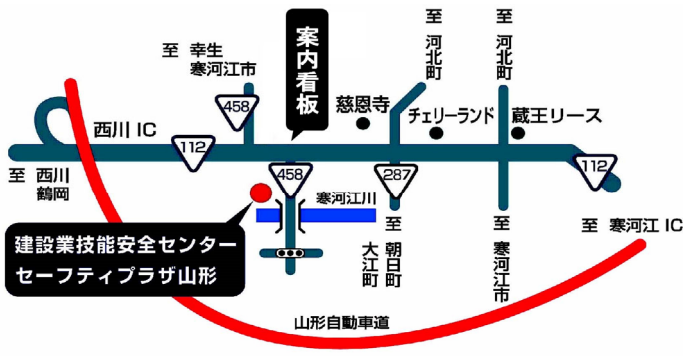
※修了証交付年月日	令和	※修了証番号	第　　号

※職長・安全衛生責任者教育　受講票

※受講番号	日　程	会　場
第　号	令和6年　1 月 9 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
	1 月 10 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



【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。受講日当日、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。身分証を忘れると、受講できません。