無

フリガナ

職長,安全衛生責任者教育受講申込書(兼受講票)

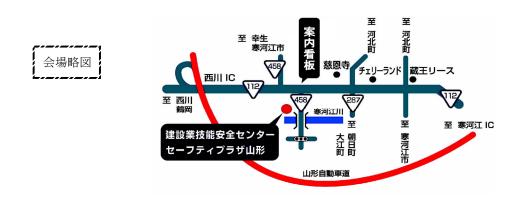
旧姓・通称の併記希望有無

写 真							フリガナ				
全面のりづけ (タテ4cm×ヨコ3cm)		氏 名					併記を希望する 氏名又は通称				
直近3カ月以内 正面、無背景、		生年月日	码	召和 ・	平成	年	月	FI.	(歳)	
	(〒 −)										
住 所	自宅電話 (携帯 (FAX ()	_ _		
所 属 事業場	事業場名								建災防山形県支部 (いずれか○印)		
	所在均	也(〒	_)					<u> </u>		会員
	電話※受講) Xしますので、	一 FAX番 ^り	号をご記		Х ()	_	
受講料納入	受講金額(該当○)	受講金額 16,434円 振込 (該当○) 13,434円 F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		
	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 ○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		今 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5年 11月21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 IEL:0237-83-2211 FAX:0237-83-2212				
ह क 	11 月 22 日 9:00 ~17:15	同上				

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。



【注意】 身受申 分講込 証日書 を当は 忘日事 る本に と人提 確出 受認願 講のい でたま きめす まっ せ運入 ん転金 免確 許認 証後 保を 険お 証送 . 1) 住致 民し 票ま **ത** 61

ずれかを持参して下さい。