

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	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		併記を希望する 氏名又は通称	
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○)	16,434円	振込 予定日	月 日	振込 依頼人名
		13,434円			
※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。

※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 5月24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
	5月25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。

