

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	
				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 () -	

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」の写を裏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○)	10,142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
	8,142円				
○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。					
○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・安全衛生責任者能力向上教育 受講票

※受講番号	日 程	会 場
第 号	令和5年 10 月 5 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。

