

令和 年 月 日

管理用記載欄

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)		

【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。

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：平成 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 (いずれかに○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○)	10,142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5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。 ○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・安全衛生責任者能力向上教育 受講票

※受講番号	日 程	会 場
第 号	令和6年 5月15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」 〒990-0505 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分まで受付完了すること。