

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会山形県支部長 殿

管理用記載欄

### 斜面点検者に対する安全教育受講申込書（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 ( ) -			
教育要件 ※ <input checked="" type="checkbox"/> チェックを 入れてくだ さい。	(1) 設計者 <input type="checkbox"/> 斜面の設計に従事する者 (2) 施工者 <input type="checkbox"/> 元方事業者となる総合工事業者の現場担当者又は現場所長等 <input type="checkbox"/> 関係請負人等となる専門工事業者の職長、作業主任者又は監視担当者等 (3) その他 <input type="checkbox"/> 斜面点検を行う調査者			
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○)	9,334円	振込 予定日	振込 依頼人名
	7,334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

### 斜面点検者に対する安全教育 受講票

※受講番号	日 程	会 場
第 号	令和6年 5 月 7 日 8:30 ~ 13:00	「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20分まで受付完了すること。

【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、受講できません。  
「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。