

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

刈払機取扱作業者に対する安全衛生教育 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 () - | | |
| 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 () - | | |
| 受講料納入 | 受講金額 (該当○) | 11,900円 | 振込 予定日 | 振込 依頼人名 |
| | | 9,400円 | 月 日 | ※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 |

刈払機取扱作業者に対する安全衛生教育 受講票

| ※受講番号 | 日 程 | 会 場 |
|-------|------------------------|--|
| 第 号 | 令和6年 8月5日 9:00 ~ 16:20 | 「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、この学科受講票を持参し、8時45分まで受付完了すること。

※ヘルメットを持参しておいで下さい。

※実技ができる服装（長袖・長ズボン又は作業用つなぎ）でおいで下さい。