

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 |
| |
| |

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 | |
| | 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 | (〒 -) 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○) | 11,900円 | 振込 予定日 | 月 日 | 振込 依頼人名 |
| | | 9,400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。 | | | | |
| その他 | ○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。 ○遅刻した場合は受講できません。 | | | | |
| ※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7年 5月1日 8:50 ~ 16:20 | 「山形県建設業協会米沢支部研修室」 〒992-0012 米沢市金池5-13-13 TEL 0238-23-1265 |

○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。

※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。

【注意】
 身分証を忘れると、受講できません。
 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。」のいずれかを持参して下さい。