

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

車両系(整地等)運転業務従事者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)				

住 所	(〒 -)		
	携帯 () -	自宅電話 () -	FAX () -

技能講習 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)
	昭 年 月 日 交付年月日：平成 年 月 日 令	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) 技能講習修了証又は特例講習修了証の写を裏面に貼り付けること
運転業務従事者安全衛生教育修了証は、技能講習修了証とは違いますので添付しないで下さい
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	

技能講習 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	⑥

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
---------------	----	--------	-----

【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。

車両系(整地等)運転業務従事者安全衛生上教育 受講票

※受講番号	日 程	会 場
第 号	令和7年 7 月 10 日 8:50 ~ 16:10	「建設業協会長井支部 2階会議室」 長井市高野町二丁目11-21 TEL:0238-84-2250

○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。