

特別教育 受講申込書

(申込まれる講習にレ(チェック)してください)

記入例

足場の組立て等業務

フルハーネス型安全帯使用作業

ふりがな 氏名	あ お も り た ろ う 青 森 太 郎	<input type="checkbox"/> 併記を希望する場合の旧姓又は通称 ()	写真貼付欄 タテ3.0cm ヨコ2.4cm 無帽・無背景 サングラス不可
生年月日	昭和 平成 〇年 〇月 〇日 (満〇〇歳)		
現住所	〒030-0803 青森市安方2丁目9-13		写真貼付を忘れないこと
連絡先	緊急時に連絡をとる場合がありますので、連絡がとれる電話・FAX番号をご記入ください。 会社・自宅・ 携帯 (<small>○をつける</small>) TEL (080)1111 - 111× FAX (017)111 - 111× ※受講票はfaxで送りますので、必ずご記入ください。		
所属 事業所名	事業所に所属していない方は、この欄は空欄で結構です		
事業所 住所	〒030-0801 青森市新町1丁目〇-〇		
事業所 連絡先	TEL (017)777-111× FAX (017)777-777×	連絡責任者名	所属部課名 総務部 山田
令和 〇年 〇月 〇日	建災防 青森県支部	会 員	非会員 (いずれかに○)
建設業労働災害防止法 青森県支部 殿	記載 申込年月日を記入すること 受講者 (本人自署)		

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入し、訂正する場合は訂正印を押印してください。(修正液不可) 事業所の方の記入だと、住所及び生年月日の誤りが多いのでご確認願います。
- 必ず、「ご案内」をご覧になりお申込みください。
- 旧氏名又は通称の併記を希望する場合はをし、併記する氏名が確認出来る書類を添付してください。
- 開講1週間前のキャンセル又は欠席した場合は、受講料はお返しいたしません。
- 事業所に所属をされていない方は、所属事業所名の欄は空欄で結構です。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報、教育を実施する以外においては一切使用いたしません。

ご本人のサインを忘れないこと