

安全衛生教育 受講申込書

(申込まれる講習にレ(チェック)してください)

受付No. _____

- 職長・安全衛生責任者教育 職長・安全衛生責任者能力向上教育
 足場の組立て等作業主任者能力向上教育 施工管理者等のための足場点検実務者研修

| | | | | |
|--|--|-----------------|--|--|
| ふりがな 氏名 | | | <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 | 年 月 日 | (満 歳) | |
| 現住所 | 〒 - | | | |
| 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、FAXが無い方はメールアドレスでも結構です ご記入ください。 会社・自宅・携帯 (いずれかに○をつける) TEL () - FAX () - Email : @ ※ 受講票をFAXで送る場合、FAX番号が必要となりますのでご記入ください。 | | | |
| 所属 事業所名 | 本社がある方は、本社、支店、営業所、展示場は問いません。 | | | |
| 事業所 住所 | 〒 - | | | |
| 事業所 連絡先 | TEL () - FAX () - | | 連絡責任者名 | 所属部課名 |
| 令和 年 月 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協会 青森県支部 殿 記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。 受講者 _____ (受講者本人) | | | | |

【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、訂正する場合は二重線で訂正印を押印するか、二重線で朱書き訂正をお願いします。(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、別紙「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。
- 「職長・安全衛生責任者能力向上教育」へお申込みの方は、「職長・安全衛生責任者教育」修了証(写)を本書裏面に貼付してください。
「足場の組立て等作業主任者能力向上教育」へお申込みの方は、「足場の組立て等作業主任者」修了証(写)を本書裏面に貼付してください。
- 講習開催日の1週間前以降のキャンセル及び欠席の場合は、返金できません。
- 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は、教育を実施する以外においては一切使用いたしません。

申込書裏面に添付の資格証(写)を貼付けください

このページは、添付の漏れが無いよう促すページであり、あえてプリントする必要はございません。