

講習開催日	月	日
-------	---	---

受付番号	No.
------	-----

足場の組立て等の業務に係る特別教育(6時間) 受講申込書

受 講 者	(ふりがな)				
	氏 名				
	生 年 月 日	昭 和	年	月	日
	現 住 所	〒□□□-□□□□			
	電 話			携 帯	
勤 務 先	事 業 所 名				
	所 在 地	〒□□□-□□□□			
	電 話			FAX	
建 災 防 宮 崎 県 支 部 の 会 員 ・ 非 会 員 別		会 員		非 会 員	
講 習 案 内 送 付 先 <small>(受講票・講習案内・受講料金案内)</small>		事 業 所 ・ 自 宅			

写真1枚貼付
3cm×2.4cm

申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽背景無地のもの。

平成 年 月 日

申込者氏名
(受講者本人)

建設業労働災害防止協会 宮崎県支部長 殿

(受講対象者)
足場の組立て等の業務に従事する満18歳以上の方

【申込書記入にあたっての注意事項】

- 1 この申込書に記載していただく氏名、生年月日等の各項目は、法律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て下さい。
- 2 なお、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では一切使用いたしません。

<p>○講習申込書送付先 〒880-0805宮崎市橘通東2丁目9番19号(宮崎県建設会館4階) 建設業労働災害防止協会 宮崎県支部 TEL 0985(20)8610 FAX 0985(20)8504</p>
--

受 付 印	受講料・委託費
	受講料: 円
	テキスト代: 円
	委託費: 円