

講習開催日	月 日～ 月 日
-------	----------

受付番号	No.
------	-----

ローラーの運転の業務に係る特別教育 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				
建災防宮崎県支部の 会員・非会員別	電話			FAX	
	会員			非会員	
講習案内送付先 (受講票・講習案内・受講料金案内)	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。

令和 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)
満18才以上の方

【申込書記入にあたっての注意事項】

- 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。
- 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。

○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

受付印	受講料・委託費
	受講料: 円
	テキスト代: 円
	委託費: 円