

講習開催日	月	日
-------	---	---

受付番号	No.
------	-----

## 斜面の点検者に対する安全教育 受講申込書

受 講 者	(ふりがな)				
	氏 名				
	併記を希望する旧姓又は通称	※併記希望者のみ記入			
	生 年 月 日	昭和 平成	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 (受講票・講習案内・請求書)	事業所 ・ 自宅				

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)

- ・斜面掘削施工業者で斜面掘削業務に従事する方
- ・工事の発注者(発注機関など)、調査者(測量、地質調査業者など)、設計者(建設コンサルタントなど)の担当者

#### 【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 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、併記する旧姓又は通称を記入し関係書類を添付して下さい。
- 3 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(FAX可)

〒880-0805 宮崎市橋通東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