

講習開催日 月 日

受付番号 No.

# 熱中症予防指導員・管理者研修 受講申込書

|                            |               |            |     |   |   |
|----------------------------|---------------|------------|-----|---|---|
| 受<br>講<br>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         | 年   | 月 | 日 |
| 現 住 所                      | 〒□□□-□□□□     |            |     |   |   |
|                            | 電 話           |            | 携 帯 |   |   |
| 勤<br>務<br>先                | 事 業 所 名       |            |     |   |   |
|                            | 所 在 地         | 〒□□□-□□□□  |     |   |   |
|                            | 電 話           |            | FAX |   |   |
| 建災防宮崎県支部の<br>会 員 ・ 非 会 員 別 | 会 員           | 非 会 員      |     |   |   |
| 講習案内送付先<br>(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)  
経営者、安全衛生担当者、現場代理人、職長・安全衛生責任者、高温多湿な作業場所での作業従事者等

- 【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。
  - 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。
  - 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