

| | | | |
|-------|----------|------|-----|
| 講習開催日 | 月 日～ 月 日 | 受付番号 | No. |
|-------|----------|------|-----|

職長・安全衛生責任者能力向上教育 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)

「職長・安全衛生責任者教育」を受講後、概ね5年以上経過した方

【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。
- 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。

※職長・安全衛生責任者教育修了証のコピーを添付して下さい。

○講習申込書送付先(FAX可)

〒880-0805 宮崎市橘通東2-9-19(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