

令和 6年 10月 29日開催(清武会場)

受付番号

No.

現場管理者統括管理講習 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)

事業主、現場代理人、現場監督者、現場監督員及びこれから現場代理人等になられる方

【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。

○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