

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会山形県支部長 殿

管理用記載欄

職長・安全衛生責任者教育受講申込書（兼受講票）

写 真 全面のりづけ (タテ4cm×ヨコ3cm) 直近3カ月以内の写真 正面、無背景、無帽	フリガナ	旧姓・通称の併記希望有無		有 / 無
	氏 名	フリガナ		
		併記を希望する 氏名又は通称		
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)			
住 所	(〒 -)			
	携帯 () -	自宅電話 () -	FAX () -	
所 属 事業場	事業場名	建災防山形県支部 (いずれか○印)		
	所在地 (〒 -)	一般	会員	
	電話 () -	FAX () -		
統合修了証	○講習修了後、建災防山形県支部で管理するデータを基に「安全衛生教育 統合修了証」を発行します。			
その他	○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は一切使用致しません。 ○遅刻した場合は受講できません。			
※修了証 交付年月日	令和	※修了証番号	第	号

【注意】
 申込書は事前に提出願います。入金確認後受講票をお送り致します。
 身分証を忘れると、本人確認のため「運転免許証・健康保険証・住民票」のいずれかを持参して下さい。
 受講できません。

職長・安全衛生責任者教育 受講票

※受講番号	日 程	会 場
第 号	令和7年 4月24日 8:50 ~ 17:15	「長井市置賜生涯学習プラザ」 長井市九野本1235-1 TEL:0238-84-6900
	4月25日 9:00 ~ 17:15	同上

○受講者は当日、この受講票を持参し、8時45分まで受付完了すること。