携帯用丸のこ盤安全教育 受講申込書

【 令和 年 月 日開催 】

※修了証番号第 号 受付第 号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | 旧姓・通称併記希望の場合のみ記入して下さい |  |
| 受講者氏名 |  |  |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成 年 月 日 |
| 現 住 所 | 〒 － |
| 所属会社名 |  |
| 所属会社名所在地 | 〒 － TEL （ ） |
|  | 建災防宮城県支部 | 会 員 ・ 会 員 外（ 〇で囲んで下さい） |

上記のとおり申し込みます。

 令和 年 月 日

受講者氏名

 建設業労働災害防止協会 宮城県支部長 殿

写真

(３㎝×２．４㎝)

１ 枚

※ 講習開催日を記入してください。

※ 写真(3㎝×2.4㎝)を１枚、右の枠に貼ってください。(修了証の写真になりますので、

正面、脱帽、上三分身で撮影された画像の鮮明な写真でお願いいたします。)

|  |
| --- |
| ※建災防使用欄 |
| 実施管理者 | 受付者 |
|  |  |

**【受講申込書の記入にあたって】**

1. この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、誤りのないよう正確に

記入して下さい。

1. 本申込書にご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用する

ものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。