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 （ ○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。)

【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。
2．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。

※建災防使用欄

実施管理者	受付者