斜面の点検者に対する安全教育 受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講習開催日 | 令和 年 月 日 |   **修了証番号 第 号**  |
| フ リ ガ ナ |  | 生年月日 | 昭和平成 |  年 月 日 |
| 受講者氏名 |  |
| 現 住 所 | 〒 － |
| 連絡先電話： （ ） |
| 受講者職種又は役職 |  |  |
| 所属会社名 |  |
| 所属会社名所在地 | 〒 － TEL （ ） |

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(受講希望日)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。)

|  |  |
| --- | --- |
| 実施管理者 | 受付者 |
|  |  |

**【受講申込書の記入にあたって】** ※建災防使用欄

1. この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが

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。

1. 本申込書にご記入いただいた個人情報は、技能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。