

建設業等における熱中症予防指導員・管理者研修 受講申込書

【令和 年 月 日開催分】

※修了証番号		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			
氏名							
生年月日		昭和・平成		年 月 日			
現住所		〒		-			
所属	事業所名			TEL	()		
	所在地	〒		-			
	連絡先	電話番号及び連絡担当者					
建災防宮城県支部		会 員 ・ 会 員 外 (○で囲んで下さい)		予約 I DNo. ()			

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

申込者氏名 _____

写 真 (3cm×2.4cm) 1枚

建設業労働災害防止協会 宮城県支部長 殿

- (備考) 1. 写真(3cm×2.4cm)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。)
2. ※印は、記入しないでください。

【受講申込書記入にあたって】

- 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。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報並びに添付書類は、教育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