

携帯用丸のこ盤安全教育 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 年 月 日 平成
受講者氏名			
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

氏名
(受講者名)

印

建設業労働災害防止協会 宮城県支部長 殿

- ※ 講習開催日を記入してください。
- ※ 写真(3 cm×2.4 cm)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をお願いいたします。)

写
真
(3 cm × 2.4
cm)

【受講申込書の記入にあたって】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、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。

※建災防使用欄

実施管理者	受付者