**職場環境改善担当者養成講習**（受講日　令和４年１０月１２日（水））

**受講申込書**

建災防宮城県支部　御中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　※　には記入しないでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※受講者  Ｎｏ | （フリガナ）受講者氏名 | 生年月日 | 現住所 | ※修了証番号 |
|  |  | S・H　　　年　　月　　日 | 〒　 　-　　　　　　　　　　　TEL　　 （　　 ） |  |
|  |
|  |  | S・H年　　月　　日 | 〒　 　-　　　　　　　　　　　TEL　 　 （　　 ） |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属会社（団体）名 | 所在地 | 申込御担当者部署・氏名（連絡先） |
|  | 〒　　 － | 　　　　　　TEL 　　　（　　　） |
| 建災防宮城県支部会員・非会員の有無（該当に〇） | 会　員　　・　　非　会　員 |
| 業種（該当に〇） | 建設業・製造業・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**〇 申込方法**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講料支払方法（該当に〇） | 　 | 現 金 書 留 |  | 建災防宮城県支部持参 |  | 銀 行 振 込 |
| 本申込書を同封のうえ、お送りください。 | 本申込書をご持参のうえ、窓口でお支払いください。 | 本申込書をFAXしていただいたうえ、入金を願います。入金が確認できた方から申込完了となります。振込手数料はご負担願います。（口座番号等）　七十七銀行県庁支店　普通預金　№0125610　　　　建設業労働災害防止協会宮城県支部　支部長　千葉嘉春 |

|  |
| --- |
| ※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. 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。
2. 受講申込み書受付後の取消しにつきましては、受講料の返金はいたしておりませんので、ご了承のうえお申込み下さい。