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 |  | ℡ | （　　　　） |
| 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ＩＤ№（ ） |

上記のとおり申し込みます。

令和　　 年 月 日

申込者氏名

**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

(備考)１.受講料に申込書等必要書類を添えて、現金書留で郵送いただくか、当支部窓口でお申し込みください。

２.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。)

３.※印は、記入しないでください。

|  |
| --- |
| ※建災防使用欄 |
| 実施管理者 | 受付者 |
|  |  |

**【受講申込書記入にあたって 】**

1. この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、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。