

安全衛生教育受講申込書

種別	足場の組立て等作業主任者能力向上教育		足場の組立て等作業主任者 技能講習修了証貼付欄
開催日	年 月 日		
実施会場	会場		
ふりがな			
受講者氏名			
生年月日	昭 平	年 月 日	
現住所	〒 TEL () - () - ()		
所 属	事業所名		建災防島根県支部
			会 員 非会員
	住所	〒 TEL - -	
	連絡者名	TEL - - FAX - -	

年 月 日

建設業労働災害防止協会島根県支部長 殿

受講者氏名
(本人自署)

⑩

【申込書記入にあたっての注意事項】

1. 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ご記入ください。
2. 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。

※本人において記入しないこと。

修了証番号	交付年月日
第 号	令和 年 月 日