

申込書の記入について

- 修正の際は、二重線を引いて余白に記入してください。
その際、訂正印は不要です。修正液や修正テープなどは使用しないでください。
- 氏名の略字は不可。
- その他、申込書に記載の注意事項について記載していますので、ご確認ください。

安全衛生教育受講申込書 (コピー不可、原本提出)

希望の教育に○印を付けてください。

種別																				
	職長 安責	熱中症 予防	統括 管理	足場点 検実務 者研修	新総合 リスク	振動 工具	化学物 質管理 者講習													
開催日																				
年 月 日 (複数日の講習の場合は、開催日初日を記入してください。)																				
受講者氏名 (ふりがな) (略字不可)					生年月日					現住所										
()					昭和 平成					〒										
併記を希望する場合の旧姓又は通称					年 月 日															
()					昭和 平成					〒										
併記を希望する場合の旧姓又は通称					年 月 日															
()					昭和 平成					〒										
併記を希望する場合の旧姓又は通称					年 月 日															
()					昭和 平成					〒										
併記を希望する場合の旧姓又は通称					年 月 日															
所属	事業所名														建災防島根県支部					
	住所				〒										会 員 ・ 非会員					
														TEL	-	-				
連絡者名														TEL	-	-				
														FAX	-	-				

【申込書記入にあたっての注意事項】

1. 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ご記入ください。
2. 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。
3. 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、併記する旧姓又は通称を記入してください。
(添付書類が必要です。案内書をご確認ください。)