

# 職長のためのリスクアセスメント教育申込書

(※ 分会一 号)

建設業労働災害防止協会  
静岡県支部長 殿

〒 ー ー

事業場所在地

事業場名

電話番号 ー ー (取扱者氏名 )

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年 月 日		
氏 名						
本 籍 地		都道府県	(以下記入不要)	性別	男・女	
現 住 所						
※修了証番号						
※交付年月日						

(注) ※印欄には記入しないこと。

この申込書に記入していただいた氏名等は、この教育の事業以外には一切使用いたしません。

上記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

申請者氏名(本人)

⑩

..... 切り離さないこと .....

# 職長のためのリスクアセスメント教育受講票

(※ 分会一 号)

氏 名		受講 番号	※第 号
事 業 場 名		電話 ー ー	
所 在 地			
指 定 受 講 日	平成 年 月 日 午前9時からです		

(注) (1) 受講票にも記入してください。

(2) 受講票は、当日会場受付に提出してください。

(3) 開始10分前までに、受付けをおすませください。遅刻は認めないためご注意ください。

(4) 静岡会場には駐車場がありません。公共交通機関でのお越しをお願いします。