

斜面の点検者に対する安全教育受講申込書

(※

号)

建設業労働災害防止協会 静岡県支部長 殿

〒

事業場所在地

事業場名

電話番号

問合せ担当者氏名

写真貼付 (3cm×2.5cm) 全面のりづけ 写真は開催案内の 5. 受講申込手続を 参照してください。	ふりがな				
	氏名				
	生年月日	昭和・平成	年	月	日
		性別	男・女		
	現住所				
	※修了証番号			※交付年月日	

- (注) 1 ※印欄には記入しないこと。
 2 外国人労働者の方は、在留カードに記載されている氏名及び国籍を記入してください。
 3 ご記入いただいた個人情報につきましては、本講習の事業以外では一切使用いたしません。

平成 年 月 日

受講者氏名 (本人自署)	(印)
-----------------	-----

----- 切り離さないこと -----

斜面の点検者に対する安全教育受講票

(※

号)

写真貼付 (3cm×2.5cm) 全面のりづけ	氏名				
	事業場名				
		電話	—	—	
	所在地				
	指定受講日	平成	年	月	日
		09時55分からです			

- (注) 1 受講票は当日会場受付に提出してください。
 2 開始10分前までに、受付けをすませてください。遅刻は認めないためご注意ください。