

総合工事業者のためのリスクアセスメント研修 受講申込書

(※ 分会 ー 号)

建設業労働災害防止協会

静岡県支部長 殿

〒 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	昭和		
氏 名		月 日	平成	年	月 日
本 籍 地	都 道 府 県	(以下記入不要)		性 別	男 ・ 女
現 住 所					
希望テキスト	※テキストは建築編・土木編・設備編の3種類となっておりますが、付属のCD-ROMが違っただけで、内容は共通です。				
	1 建築編	2 土木編	3 設備編		
※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)

(印)

----- 切り離さないこと -----

総合工事業者のためのリスクアセスメント研修 受講票

(※ 分会 ー 号)

氏 名		受 講 番 号	※第 ー 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) 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。