

職長・安全衛生責任者教育 申込書

受付番号			
※ フリガナ			
※ 受講者氏名			
※ 生年月日	昭和・平成	年	月 日 歳
※ 現住所	〒		
※ 昼間の連絡先	TEL		
※ 会社名			
※ 所在地	〒		
※ 申込責任者名	役職名		氏 名
※ TEL / FAX	TEL FAX		
修了証交付日	令和 5年 4月 14日	修了証番号	

(注) 氏名の文字は、当日持参の本人確認書類と同じもの(住民登録している文字)をご記入ください。

< 記入していただきました氏名、生年月日等は、この教育以外では一切使用いたしません。>

受 講 票 職長・安全衛生責任者教育

受講番号			
※ フリガナ			
※ 受講者氏名			
受講年月日	令和 5年 4月 13日 (木) 9:00~17:00 令和 5年 4月 14日 (金) 9:00~17:00 【 受付8:45~ 】		
講習会場	神戸市中央区下山手通4-16-3 兵庫県民会館		
第1日		第2日	
・この受講票は講習会当日必ず持参し本人確認できるもの(免許証等)と共に受付に提示してください。 ・遅刻・早退は失格になりますので、時間厳守してください。 建設業労働災害防止協会 兵庫県支部 TEL 078-997-2323			

< ※ の欄を記入してください。>

(注) 欠席、受講者の変更は前日 <平日 9時~17時> までに連絡願います。申込受付後の受講料等はお返しできませんのでご了承ください。