

職長・安全衛生責任者教育受講申込書

令和7年11月5日～6日

受付番号			
※フリガナ			
※受講者氏名	旧姓・通称併記の場合記入（ ）		
※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	職名		氏名
※TEL/FAX	TEL		FAX
修了証交付日	令和7年11月6日	修了証番号	

※の欄を記入してください。

(注) 氏名の字は、当日持参の本人確認書類と同じものをお書きください。

(略字等を使用されますと当日修了証を発行できません。)

職長・安全衛生責任者教育受講票

受講番号		
※フリガナ		
※受講者氏名		
受講年月日	令和7年11月5日(水)～6日(木) 9:00～17:00 【受付8:40～】	
講習会場	洲本市海岸通1丁目11番1号 洲本ポートターミナルビル2階 研修室2 Tel 0799-22-0888	
出欠印	第1日目	第2日目
・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 淡路分会 TEL 0799(22)0888		