

職長・安全衛生責任者教育受講申込書

平成29年 月 日～ 日

| | | | |
|----------|-----------|-------|---------|
| 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 | 〒 | | |
| ※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 | 平成29年 月 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 | 平成29年8月3日(木)～4日(金) 9:00～17:00 【受付8:40～】 | |
| 講習会場 | 洲本市塩屋2-4-11 淡路建設会館 2階大会議室 Tel 0799-22-0888 | |
| 出欠印 | 第1日目 | 第2日目 |
| | | |
| <ul style="list-style-type: none"> 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。 <p style="text-align: right;">建設業労働災害防止協会兵庫県支部 淡路分会 Tel 0799(22)0888</p> | | |