

「職長・安全衛生責任者能力向上教育」受講申込書

【開催日： 月 日】

会場：建設業労働災害防止協会富山県支部 技能研修センター

建設業労働災害防止協会富山県支部長 殿

下記のとおり、受講料・テキスト代、写真1枚（縦30mm×横24mm）、修了証の写しを添えて申し込みます。

※ 受講番号	ふりがな	生年月日	現住所 (番地・号まで書いてください)
	氏名		
		昭・平 年 月 日	〒
		昭・平 年 月 日	〒
		昭・平 年 月 日	〒
		昭・平 年 月 日	〒

※講習当日まで連絡を取る場合がありますので、緊急時に連絡が取れる電話番号等をご記入ください。			
申込者 及び 連絡先	会社・ 団体	事業場名	建災防協会富山県支部の
		所在地 〒	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員
		(印)	
	部 署		担当者氏名
	電 話 番 号		FAX 番号
個人	氏名	(印)	電 話 番 号
			FAX 番号

【申込書の記入にあたっての注意事項】

① 申込書の太枠内の記載事項は、記入漏れ、誤り等のないよう正確に記入して下さい。
 なお、※印欄は記入しないでください。

② 記入していただいた氏名、生年月日等は、申込いただいた講習の事業以外では一切使用いたしません。

注意 講習当日、欠席されても受講料・テキスト代は返還いたしません。
 ただし、講習開始日の前営業日までに受講の取り消しについてご連絡いただけた場合に限り、受講料を返還いたします。

受講料	8,050円×	人	=	円
テキスト代(会員)	450円×	冊	=	円
(非会員)	950円×	冊	=	円
		合 計		円

※ 確 認 欄	申込書	
	写 真	
	修了証写	
	検 印	