

建設工事の職場環境改善実施担当者講習 受講申込書

※受付番号			
受講年月日	令和4年7月12日(火)	会場	中特会館 3階会議室
(フリガナ)		併記を希望する場合の旧姓又は通称	生年月日
受講者氏名			年 月 日 (歳)
住所	〒 TEL/ 携帯TEL/		
事業場所在地 事業場名 事業主 職名 氏名	〒 TEL/ FAX/		
建災防会員・非会員の別	会 員 ・ 非会員		

年 月 日

建設業労働災害防止協会 広島県支部長 殿

受講者氏名
(本人自署)

- (注3) ※の欄には記入しないで下さい。
(注4) 原則として、受講申込締切日以降の取り消しは、受講料(テキスト代含む)をお返しできませんので、ご了承下さい。
(注5) 旧姓を又は通称の併記を希望する場合はその事実を証明する公的書類(戸籍謄本、住民票の写し等)を添付してください。

本件の個人情報は、当該講習(教育)のために使用するものであり、当該講習(教育)以外の目的には使用致しません。

切り取り

建設工事の職場環境改善実施担当者講習 受講票			
氏 名		※受付番号	
開 催 日	令和4年7月12日(火)	講習時間	9:00~16:20
会 場	中特会館 3階会議室 (広島市中区幟町3-57)		
建設業労働災害防止協会広島県支部 TEL:082-228-8250			

- この受講票は講習会当日、必ずご持参のうえ、受付に提示してください。
- 受付は8時30分からです。講習の10分前まで(8時50分)にはお集まりください。
- 記入事項を誤った場合は、必ず「受講者の訂正印」により訂正してください。
- 申込書はお一人毎にご記入、ご提出ください。