

## 職 長 ・ 安 全 衛 生 責 任 者 教 育 受 講 申 込 書

事 業 の 種 類		事 業 場 名		所 在 地			
		(TEL - - )		〒 -			
受 講 者	ふりがな	生年月日	職 種	現 住 所	受講番号 ( ※ 1 )	修了証番号 ( ※ 1 )	修了証送付先 ( ※ 2 )
	氏 名						
		S・H		〒 -			会 社 ・ 自 宅
		S・H		〒 -			会 社 ・ 自 宅

令和 年 月 日 (注) ※1の欄は記入しないこと ※2 いずれにも○印無き場合は、会社宛送付とさせていただきます。

建設業労働災害防止協会茨城県支部長 殿

会 社 名  
事 業 主 名  
(又は本人氏名)

Ⓜ  
代表者の印  
(社判不要)

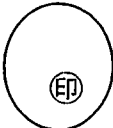
※この申込書の氏名、生年月日等の各項目は、自動車運転免許等により確認のうえ、誤りのないよう記入して下さい。

なお、ご記入いただいた氏名、生年月日等は、この講習会の事業以外では一切使用いたしません。

※ 記入例 ※

事業の種類		事業場名		所在地			
土木		(株)〇〇工業 (TEL 029 - 000 - 0000)		〒123 - 4567 水戸市〇〇町1-2-3			
受講者	ふりがな 氏名	生年月日	職種	現住所	受講番号 (※1)	修了証番号 (※1)	修了証送付先 (※2)
	xx xx 〇〇 〇〇	S. 54. 3.24	土木	〒310 - 0062 水戸市大町3-1-22			会社・自宅
受講者	** ** ◇◇ ◇◇	S. 53. 8. 4	土木	〒310 - 0004 水戸市青柳町〇〇〇-〇			会社・自宅

令和〇年〇月〇日 (注) ※1の欄は記入しないこと ※2 いずれにも〇印無き場合は、会社宛送付とさせていただきます。

建設業労働災害防止協会茨城県支部長 殿  
 会社名 (株)〇〇工業  
 事業主名 代表取締役 △△ △△  
 (又は本人氏名) 

代表取締役印(丸印)  
 を押してください!  
 ( 社判不可 )

左半分：案内

右半分：申込用紙

切り取り線

