

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 ----- 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)
		S・H		〒 -			会 社 ・ 自 宅
		S・H		〒 -			会 社 ・ 自 宅

平成 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。

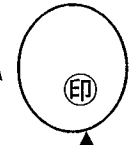
※ 記入例 ※

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

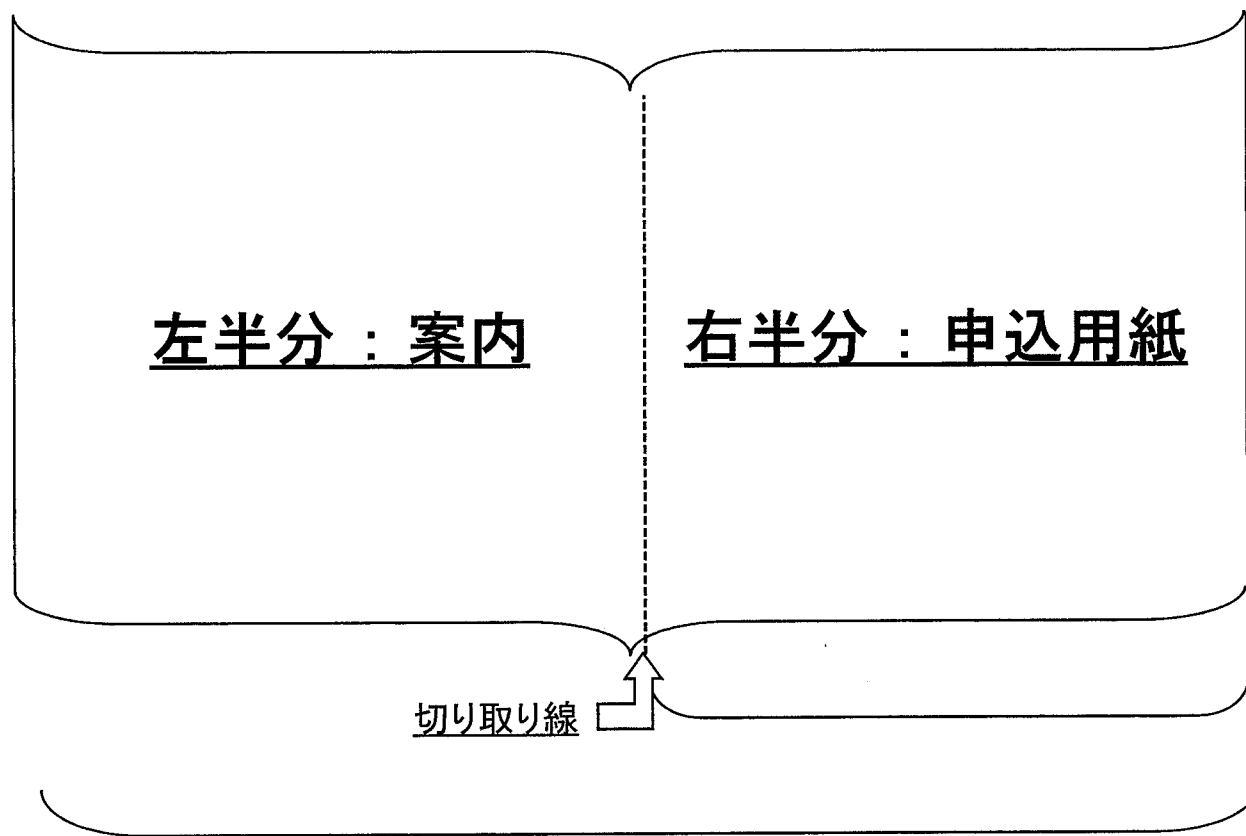
平成 〇 年 〇 月 〇 日 (注) ※1の欄は記入しないこと ※2 いずれにも〇印無き場合は、会社宛送付とさせていただきます。

建設業労働災害防止協会茨城県支部長 殿
 会社名
 事業主名
 (又は本人氏名)

(株)〇〇工業
 代表取締役 △△ △△



代表取締役印(丸印)
 を押してください!
 (社判不可)



B4サイズ