

# 受講申込書(記入例)

(太枠内のみご記入下さい。必要に応じてA4用紙で印刷して下さい。)

受講希望日	平成 20年 6月 18日 ~ 月 日			回数	
講習の種類	<b>統括安全衛生責任者教育</b>			受講番号	~
お申込者及び連絡先	フリガナ	<b>アンゼンケンセツ</b>			(該当の場合○印)
	会社名	<b>安全建設株</b>			建災防大阪府支部 会員
	郵便番号	〒 540 - 0031	電話番号	06 (6941) 2961	
	所在地	大阪 都・道・ <b>府</b> ・県 大阪 <b>市</b> ・区・郡	FAX番号	06 (6941) 4885	
	所属部署名	<b>安全環境課</b>	ご担当者氏名	<b>安全 太郎</b>	
お申込人数	<b>3</b> 名	合計金額	¥	<b>@@, @@@</b>	
受講番号	受講者氏名		年 令	当該業務経験年数	
	<b>安全 太郎</b>		満 37 才	年 月	
	<b>衛生 次郎</b>		満 30 才	年 月	
	<b>労働 三郎</b>		満 28 才	年 月	
			満 才	年 月	
			満 才	年 月	
			満 才	年 月	
			満 才	年 月	
			満 才	年 月	
			満 才	年 月	
			満 才	年 月	
			満 才	年 月	
			満 才	年 月	

(注) \*いったんお支払いいただいた受講料金はいかなる理由でもお返しできません。  
 \*この申込書に記入していただく氏名等の各項目は、法律で記入することが定められていますので、正確にご記入ください。なお、記入していただいた氏名等は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。  
 \*この申込書は、建設業労働災害防止協会大阪府支部が実施する講習にのみ使用できます。