

職長・安全衛生責任者教育受講申込書

Rev-2020.3

受 講 日	令和5年11月13日・14日		学科会場名 実技会場名		光市:ホテル松原屋	
ふりがな 氏名			受 講 区 分 A ・ B ・ C ・ D		受 講 番 号 ※	
正確な氏名をかい書で記入してください。					入会支部に○を付けてください。	
生年月日	昭和 平成		年 月 日		岩国・下松・徳山・防府・山口 宇部・小野田・下関・萩	
住 所	(〒 —)					
勤務先	事業場名					
	事業場所在地		(〒 —)			
連 絡 者	氏 名		所属部課		TEL	
受講料 (円) 及びテキスト代 (円) 計 (円) 令和 年 月 日 (一社)山口県労働基準協会 殿						
申込書記載事項 ※印以外はすべてかい書で正確に記入してください。 個人情報の保護について ご記入いただいた個人情報につきましては、 当協会が責任を持って保管、管理し、お申込みいただいた教育の的確な実施のためにのみ 使用させていただきます。			の り つ け (貼 付 部 分)	※C・D区分の方 『職長等教育修了証』 (写し)貼 付 欄		

職長・安全衛生責任者教育受講票

受 講 日	令和5年11月13日・14日		学科会場名 実技会場名		光市:ホテル松原屋	
ふりがな 氏 名					受 講 番 号 ※	
正確な氏名をかい書で記入してください。					受 講 区 分	
生年月日	昭和 平成		年 月 日		A ・ B ・ C ・ D	
住 所	(〒 —)					
事業場名						
出席確認印		備 考	1. ※欄以外の欄は、申込者（本人）において記入してください。			
第1日	第2日		2. 所定の受講日を間違えた場合や、開講時間に遅れた場合等は修了証を交付できません のでご注意ください。			
			3. 講習開始時間の15分前までに、左欄の出席確認を済ませて、受講番号の席に着席して ください。			