

建設工事の職場環境改善実施担当者講習 受講申込書

写真
(クリップ留め)
※裏面に氏名

(修了証作成用)
3.0cm×2.4cm

【受講対象者】 建設現場において、無記名ストレスチェックを活用した職場環境改善を実施及び指導・助言をしようとする方
(建設事業者の安全担当者、産業保健スタッフ、経営者、人事労務担当者、建設事業者以外の産業保健関係者)

講習日： 令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会群馬県支部長 殿

写真
(のりづけ)

正面・無帽
無背景
3.0cm×2.4cm

受付番号	
------	--

フリガナ		性別	
氏名		男・女	
生年月日	昭和 年 月 日生 (満 歳)		
	〒 ー		
現住所	区 市 郡	町 村	TEL () 携帯 ()
所属事業場	〒 ー	所在地	
		事業場名	TEL () FAX ()

本人確認のため、下記のいずれかを添付してください。

*** 氏名・生年月日 を公的に証明する書類の写**

- ・運転免許証 ・住民票 ・健康保険証
- ・登録教習機関発行の各種技能講習等の修了証
- ・官公庁発行の各種免許等

※外国籍の方は「在留カード」の写が必要です。

郵便局払込金受領証(写)
貼付欄

注意事項

- ◎ **書類不備**の場合は、受付できません。
*この申込書に記載して頂く**氏名、生年月日等の各項目は法律で記入することが定められています。**
ご記入頂いた各項目については、この講習の事業以外には一切使用致しません。
- ◎ 提出書類につきましては、返却できませんのでご了承ください。
- ◎ 一旦納入した受講費用は、返還できません。
- ◎ **遅刻をされますと受講できません**ので、ご注意ください。
- ◎ 平成29年4月1日より修了証に本籍地の記載は致しません。

◆事務局使用欄◆

本人確認書類	確認者	実施管理者	受付担当者
<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 免許証等 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 技能講習等修了証			

受付年月日:

会員	非会員
----	-----