

**別紙** (受講料等のお知らせ)

\* 申込書と一緒に提出してください。

\* 会社で複数人一括申請する場合は、別紙の提出は1枚で結構です。

## 丸のこ等取扱い作業の安全衛生教育

|       |              |              |
|-------|--------------|--------------|
| 受講料   | 7,750円 (税込み) |              |
| テキスト代 | 非会員          | 1,170円 (税込み) |
|       | 建災防香川支部会員    | 520円 (税込み)   |

① **講習の受付は先着順**です。(申込書等必要なものを提出、受講料(テキスト代)を納入)

### <申込みに必要なもの>

- ・申込書・受講票(写真各1枚貼付)
- ・別紙(受講料等のお知らせ)
- ・身分証明書の写【本人の顔写真のついている公的なものを原則とします(自動車運転免許証、マイナンバーカード(表面のみ)など) \*顔写真のない身分証明書は2点必要です。】  
旧姓・通称の併記を希望する場合は、公的機関の証明書(住民票の写し等)で、旧姓・通称が確認できるものが必要です。\*申込書の裏面に貼付してください。
- ・郵送でお申込の場合は、返信用封筒 \*1人1通(宛名記入、84円切手貼付)

### <受講料・テキスト代のお支払い方法について>

a. b. c. いずれかの方法で受講料・テキスト代を納入してください。

該当するものに○印をしてください。

- 建災防香川支部の窓口で現金払い(申込書と一緒に持参)
- 現金書留
- 銀行振込み \*専用の振込用紙はありません。

**\* 振込受領書(振込明細書)の写しを同封してください。**

**【振込先：百十四銀行 高松支店 普通 0758764】**

\* 振込手数料はご負担願います。

|  |  |
|--|--|
|  | <p><b>請求書が必要(振込み確認後、受付します。)</b><br/><b>(注)受付は申込書提出と入金完了した先着順となります。</b><br/>請求書はFAXでお送りします。FAX番号を必ず下記に記入してください。</p> |
|  | <p>FAX番号:</p>  |
|  | <p><b>領収書が必要</b><br/>領収書の宛名:該当する番号に○印をしてください。<br/>①会社名 ②個人名 ③その他( )</p>  |

# 丸のこ等取扱い作業の安全衛生教育 申 込 書

|                                       |                        |                           |                |   |  |                                     |
|---------------------------------------|------------------------|---------------------------|----------------|---|--|-------------------------------------|
| ※受付番号<br><small>(記入しないでください。)</small> |                        | 受 講<br>年月日                | 令和4年7月20日      |   | <b>顔写真<br/>(カラー)</b><br><b>3.0×2.4cm</b><br>裏面に氏名を記入してのりづけ(1枚) | ※申請前6ヵ月以内に撮影した正面、脱帽、無背景のもの。サングラス不可。 |
| 受<br>講<br>者                           | フリガナ                   |                           |                |   |  |                                     |
|                                       | 氏 名                    |                           |                |   |  |                                     |
|                                       | 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 | 有 / 無                     | *併記を希望する氏名又は通称 |   |  |                                     |
|                                       | 生年月日                   | S・H・R 年 月 日 ( 歳)          |                |   |  |                                     |
|                                       | 本人連絡用電話番号              | *緊急時に連絡がとれる電話番号を記入してください。 |                |   |  |                                     |
| 所<br>属<br>事<br>業<br>所                 | 現住所                    | 〒                         | 市              | 町 | ※番地まで記入してください。   |                                     |
|                                       | 事業所名                   |                           |                |   |  |                                     |
|                                       | 所在地                    |                           |                |   |  |                                     |
|                                       | 電話番号                   |                           |                |   |  |                                     |
| 年 月 日                                 |                        | 建設業労働災害防止協会香川支部長 殿        |                |   |  | 上記の記載事項に相違ありません。                    |
| 受講者氏名(自署) _____                       |                        |                           |                |   |  |                                     |

\*記入していただいた各項目は、この教育の事業以外では一切使用いたしません。

注1) 申込書と受講票に写真を貼付し、必要事項をボールペンで記入して提出してください。

注2) 申込書の記載事項を訂正する場合は、受講者氏名の欄に捺印後、同じ印鑑で訂正箇所  
に訂正印が必要です。修正液、修正テープは使用不可です。

注3) 本人確認書類の写は、申込書の裏面に貼付してください。

【本人確認書類は、顔写真のある公的なものを原則とします。(自動車運転免許証、マイナンバーカード(表面のみ)等) 顔写真のない身分証明書の場合は2点必要です。(健康保険証、住民票(マイナンバーの記載がないもの)等)】

|             |         |     |             |     |
|-------------|---------|-----|-------------|-----|
| ※事務局<br>記入欄 | 建災防香川支部 |     | 入<br>金<br>日 | 現金  |
|             | 会 員     | 非会員 |             | 振込み |

\* 申込書と一緒に提出してください。受付後、返送します。

## 丸のこ等取扱い作業の安全衛生教育 受 講 票

|                        |      |  |            |
|------------------------|------|--|------------|
| ※受付番号<br>(記入しないでください。) |      |  |            |
| 受                      | フリガナ |  |            |
|                        | 氏 名  |  |            |
| 講                      | 生年月日 | S・H・R                                  | 年 月 日 ( 歳) |
| 者                      | 現住所  | 〒 <input type="text"/> * 番地まで記入してください。 |            |

顔写真  
(カラー)

3.0×2.4cm

裏面に氏名を  
記入してのり  
づけ (1枚)

※申請前6ヵ  
月以内に撮影  
した、正面、脱  
帽、無背景の  
もの。  
サングラス不可。

※氏名、生年月日、現住所は修了証に記載されますので、申込書と相違のないように正確に記入してください。修了証発行後に訂正する場合は、再交付手数料(¥1,650)が必要になります。

◆ 講習日時 : 令和 4 年 7 月 20 日 (9時00分～15時30分)

◆ 講習場所 : 香川地域職業訓練センター

(高松市郷東町587-1 \* 駐車場あります。別添地図参照)

- ・ **必ず時間までに来て下さい。時間を過ぎると入室できません。**
- ・ テキストは当日お渡しします。
- ・ 受講票、筆記用具(鉛筆, ボールペン)を持ってきてください。
- ・ **開講日の前々日(土日を除く)までに連絡がなければ、受講の取消し及び受講日の変更はいたしません。受講者の変更は開講日の10日前までに連絡があれば可能です。但し、変更は1回限りです。2回目以降の変更、受講料の返金はいたしません。無断欠席の場合は、受講料の返金及び変更はいたしません。**
- ・ 申込書の記載事項に訂正・変更がある場合は、印鑑を持ってきてください。

<お申込み・問合せ先>

建設業労働災害防止協会香川支部

〒760-0026

高松市磨屋町6-4 香川県建設会館3階

TEL 087-821-5243