

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。

職長・安全衛生責任者教育

| | | |
|-------|---------------|--------------|
| 受講料 | 13,200円 (税込み) | |
| テキスト代 | 非会員 | 2,376円 (税込み) |
| | 建災防香川支部会員 | 1,070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)
- ・ 本人確認書類の写【本人の顔写真がついている公的なものを原則とします(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の場合は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、94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。

- a. 建災防香川支部の窓口で現金払い (申込書と一緒に持参)
- b. 現金書留
- c. 銀行振込 *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。

② 請求書または領収書が必要な場合は、○印をしてください。

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

職長・安全衛生責任者教育 申 込 書

| | | | | | |
|---|--|---|----------------|---|---|
| ※受付番号 (記入しないで ください。) | | 受 講 年 月 日 | 令和5年7月10・11日 | 顔写真(カラー) 3.0×2.4cm (1枚) 裏面に氏名を記 入してのりづけ してください。 | ※申請前6カ 月以内に撮影 した正面、景 脱のもの、無 背景のもの、 カンガラス・色 付きレンズ不可。 |
| フリガナ 氏 名 | | | | | |
| 受 講 者 | 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必ず記入してください。(携帯可) | | | |
| | 現住所 | 〒 県 市郡 町 ※番地まで記入してください。 | | | |
| | 事業所名 所在地 電話番号 | | | | |
| 職 種 | 該当する職種を○で囲んでください。その他の方は()にご記入ください。 ・土 木 ・建 築 ・設 備 ・その他() | | | | |
| 年 月 日 建設業労働災害防止協会香川支部長 殿 上記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
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 記入欄 | 建設防香川支部 | | 入 金 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。

職長・安全衛生責任者教育 受講票

| | | | | | |
|------------------------|------------------|-------|------------|--|---|
| ※受付番号 (記入しないでください。) | | | | 顔写真(カラー) 3.0×2.4cm (1枚) 裏面に氏名を記入してのりづけしてください。 | ※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、色付きレンズ不可。 |
| 受 講 者 | フリガナ | | | | |
| | 氏名 | | | | |
| | 生年月日 | S・H・R | 年 月 日 (歳) | | |
| 現住所 | 〒 *番地まで記入してください。 | | | | |

※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 5 年 7 月 10 日 (8時40分~18時00分)
及び 11 日 (8時30分~17時30分)

◆ 講習場所 : 香川県建設会館 7階 *駐車場はありません。
(高松市磨屋町6-4)

- ・ **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回目以降の受講料の返金及び変更はいたしません。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