

職長等安全衛生教育 申込書 兼 受講券

※ 受講番号

沼田労働基準協会 殿

FAX 0278-24-9936

本人確認のできる書類の写しを添付してください。
(自動車運転免許証・健康保険被保険者証等)

建設工事現場の「職長・安全衛生責任者教育講習」は、建設業労働災害防止協会群馬県支部の講習をお勧めします。

| | | | | | |
|--|--------------------|-----|---|------------|----------------------------|
| 講習会場 | | | | ※ 事務局記入欄 | |
| 利根沼田文化会館 沼田市上原町1801-2 | | | | ※受付日 | / |
| 講習日 令和8年6月11日(木)、12日(金) 午前 8時45分 受付 午前 9時00分 開講 | | | | 受講料 | 協会員 14,300円 会員外 18,700円 |
| | | | | テキスト代金 | |
| | | | | ※納入日 | / |
| | | | | 振込・現金 | |
| | | | | ※確認者 | |
| 受講者 | フリガナ | | | | 生年月日 |
| | 氏名 | 男・女 | | | 昭和 平成 年 月 日 |
| | 旧姓等の併記の希望いずれかを○で囲む | 有 | 無 | 氏名または通称 | |
| | 現住所 | 〒 | | | |
| | 携帯 | - | - | | |
| | TEL | - | - | FAX | - - |
| 勤務先 | 事業場名 | | | | |
| | 所在地 | 〒 | | | 担当者名(部課名) |
| | TEL | - | - | FAX | - - |
| お支払方法 | | 月 | 日 | 振込・現金(講習料) | 円 |

当協会への連絡事項

- ・ 枠線内は必ず記入して下さい。
- ・ 受講者欄については楷書で正確に記入して下さい。
- ・ 申込みはFAXにてお願いします。
- ・ 定員になり次第締め切りとなります。
- ・ 講習料は、講習日の平日7日前までに納入して下さい。
(振込手数料は、お客様負担でお願いします。)
- ・ 取消は講習日の平日7日前までに、それ以降の取消の場合は講習料はお返しできません。
- ・ 請求・領収書を希望される場合は、返信用封筒をお願いします。

本人確認のできる書類の写しはこちらに貼付して下さい。

| | | |
|-------|-----|-----|
| ※受講受付 | 第1日 | 第2日 |
| | | |

| |
|--|
| 〔申込先〕 沼田労働基準協会 ☎ 378-0042 沼田市西倉内町654 ☎ 0278-22-3990 |
| 〔振込先〕 群馬銀行 沼田支店 普通預金 No.0130082 沼田労働基準協会 会長 須田高幸 |

記載された個人情報につきましては、個人情報の保護に関する法律に従い、修了証発行等労働安全衛生法に基づく事務処理に限定して使用し、他の用途に使用することはありません。