

斜面崩壊による労働災害の防止対策に関するガイドラインに基づく
斜面の点検者に対する安全教育受講申込書

顔写真1葉
添付のこと
(3.0×2.5cm)

※受付No. (年 月 日 会場)

ふりがな			生年	年 月 日	
氏 名			月日		
旧姓・通称併記 希望の有無	有・無	フリガナ			
		旧姓・通称 併記希望者のみ			
住 所 (電話番号)	〒 ー Tel () ー				
所属事業場名				会員・非会員の別	
事業場所在地 (電話番号)	〒 ー			1 会 員	
	Tel () ー			2 非 会 員	
	Fax () ー				
※修了証番号	第	号	※交付年月日	年 月 日	

年 月 日

建設業労働災害防止協会山口県支部長 殿

申 込 者
(受講者本人)

この申込書に記載していただく氏名、生年月日等の項目は、法律で記入することが定められています。誤りのないよう正確（戸籍に記載されている文字）に楷書で記入してください。記載事項を訂正する場合は、訂正箇所には二重線を引き訂正すること。（修正テープ等使用不可）

※印の欄には記入しないこと。

なお、記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の事業以外では一切使用いたしません。

受講料は、受講日から4営業日前（受講当日を除く）までのキャンセル・欠席は、返却いたしません。

写真（3.0×2.5cm、6ヶ月以内撮影、顔正面、無背景、帽子やサングラス等の頭や顔を覆うもの不可、裏面に氏名記入）1葉を添付する（貼り付けない）こと。

2023年9月 改訂