

様式10-1 建設業等における熱中症予防指導員・管理者研修 *

講習受講申込書兼修了証台帳

申込日	令和 年 月 日	※受講番号	
受講希望日	令和 年 月 日		
ふりがな		生年月日	年齢
氏名	⑩	昭和・平成 年 月 日	満 才
旧姓・通称	※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみご記入ください。		
住所	〒 —		
	日中の連絡先	—	携帯・会社・自宅
所属事業所	所在地	〒 —	
	事業場名		
	代表者名		
	電話番号	— —	F A X — —
受講票等送付先	事業所 ・ 自宅		
【注意事項】			
※1 訂正は、横線2本を引いて訂正印を押してください。			
※2 ⑩にもれなく捺印してください。			
※3 個人情報の取扱いについて			
この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入してください。			
ご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。			
※下段には記載しないでください。			

※修了証番号	号	※修了証 交付年月日	令和 年 月 日
※記事等			
受講料支払方法	受付担当者	実施管理者	
金融機関 窓口 その他	No.		
申込み先 〒630-8241 奈良市高天町5-1 建設業労働災害防止協会 奈良県支部 Tel 0742-22-3345 Fax 0742-22-3346			