

救命・救急措置教育受講申込書

※受付No. (平成 年 月 日 会場)

ふりがな		生年	昭和	年	月	日
氏名		月日	平成	年	月	日
住所 (電話番号)	〒 - Tel () -	性別				
		男・女				
所属事業場名		会員・非会員の別				
事業場所在地 (電話番号)	〒 - Tel () -	1 会員				
		2 非会員				
※修了証番号	第 号	※交付年月日	平成	年	月	日

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会山口県支部長 殿

申込者氏名 (受講者本人) 印

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いて訂正印を押印すること。（修正液等使用不可）

※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。