

建設業等における熱中症予防
指導員・管理者研修受講申込書

顔写真 1 葉
添付のこと
(3.0×2.5cm)

※受付No. (平成 年 月 日 会場)

ふりがな			生年 月 日	昭和 平成 年 月 日
氏 名				
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。
※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、サングラス等の顔を覆うものは不可、裏面に氏名記入）1葉を添付（貼りつけない）のこと。