

令和5年度 受講申込書(1講座1申込書)

受講申込み時の注意事項

- ※ 個人(受講者本人)で申込み場合は②のみご記入ください。
- ※ 申込み担当者が申込みする場合は、①担当者記入欄および②受講者名記入欄をご記入ください。
- ※ 申込み担当者は当会からの連絡に責任を持ってください。(連絡の伝達、受講料の納付、受験票の受理・配布)
- ※ 職長・安責者能力向上教育を申込み場合は、職長・安全衛生責任者教育修了証の写しを添付すること。
- ※ 職長・安全衛生責任者能力向上教育を受講しても、法定職長教育の受講とはなりません。
- ※ 足場等作業主任者技能講習能力向上教育を申込み場合は、足場等作業主任者技能講習修了証の写しを添付すること。
- ※ 足場等作業主任者技能講習能力向上教育を受講しても足場等作業主任者技能講習修了とはなりません。
- ※ この申込書に記載された個人情報(氏名、住所、電話番号等)は本講習の案内、受講票の送付等に使用しそれ以外で使用しません。

受講希望講座	講座名 (申込み案内参照)			受講日(講習予定日参照)		
① 申込み担当者記入欄	氏名 (担当者名)	フリガナ				
	会社住所 会社名	〒	TEL	FAX		
		フリガナ				
	安全協会名	元請会社 安全協力会の紹介で受講の場合、元請名を記入して下さい。 (元請会社名)				
加入している団体等があればその名称をに○をお付けください。		近畿建設躯体工業協同組合・関西鉄筋工業協同組合・大阪府「塗装工業協同組合・大阪府左官工業組合・近畿生コン圧送協同組合・(その他)				
② 受講者名記入欄	受講者氏名	所属会社名	職種	生年月日(和暦)	年齢	受講者住所・TEL番号
	1	フリガナ	フリガナ		昭 平 . .	〒 TEL FAX
	2	フリガナ	フリガナ		昭 平 . .	〒 TEL FAX
	3	フリガナ	フリガナ		昭 平 . .	〒 TEL FAX
	4	フリガナ	フリガナ		昭 平 . .	〒 TEL FAX
	5	フリガナ	フリガナ		昭 平 . .	〒 TEL FAX
受付者記入欄	所在地名 名称	〒540-0034		TEL (06)6946-2228		FAX (06)6946-1436
		大阪市中央区島町2丁目1番5号 大阪府建団会館内				メールアドレス senanren@sunny.ocn.ne.jp
	大阪建設専門業安全協会連合会 (略称;専安連)					
受付月日	受講番号		振込期限		振込月日	
※申込者は受付者欄は記入しないでください			修了証番号			