

| | | |
|-------|---|---|
| 講習開催日 | 月 | 日 |
|-------|---|---|

| | |
|----------------|-----|
| ※支部使用欄 受付番号 | No. |
|----------------|-----|

建設業における化学物質管理者講習 受講申込書

| | | | | | |
|---------------------------|---------------|------------|-------|-----|---|
| 受 講 者 | (ふりがな) | | | | |
| | 氏名 | | | | |
| | 併記を希望する旧姓又は通称 | ※併記希望者のみ記入 | | | |
| | 生年月日 | 昭和 | 年 | 月 | 日 |
| 現住所 | 〒□□□-□□□□ | | | | |
| | 電話 | | | 携帯 | |
| 勤 務 先 | 事業所名 | | | | |
| | 所在地 | 〒□□□-□□□□ | | | |
| | 電話 | | | FAX | |
| 建災防宮崎県支部の 会員・非会員別 | 会 員 | | 非 会 員 | | |
| 講習案内送付先 (受講票・講習案内・請求書) | 事業所・自宅 | | | | |

令和 年 月 日

申込者氏名
(受講者本人)

建設業労働災害防止協会 宮崎県支部長 殿

(受講対象者)
化学物質管理者として選任される予定の方(安衛則第12条の5)

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載していただく氏名、生年月日等の各項目は、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に記入して下さい。
- 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、併記する旧姓又は通称を記入し関係書類を添付して下さい。
- 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。

○講習申込書送付先(FAX可)

〒880-0805 宮崎市橋通東2丁目9番19号(宮崎県建設会館4階)
建設業労働災害防止協会 宮崎県支部
TEL 0985(20)8610 FAX 0985(20)8504