

職長・安全衛生責任者教育(建設業)申込書

令和7年10月6日・7日(長野会場)

ふりがな			協会	受講No.
氏 名	(旧姓又は通称)		中野	
	※ 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有/無(いずれか○で囲む) 「有」の場合は確認ができる住民票、自動車運転免許証等の公式な証明書の コピーが必要です。			
生年月日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日			
現 住 所	〒 -		本人連絡先 (携帯等)	

上記のとおり申込みます

令 和 年 月 日

〒 -

事業場所在地

事 業 場 名

事業主氏名

申込担当者名

TEL - -

(一社)長野労働基準協会長 殿

受 講 料		テキスト代		合 計	
会 員	☐	11,000 円	☐	2,970 円	☐
会員外	☐	13,200 円	☐		☐

領収月日

/

【個人情報について】 ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任を持って
管理し、本講習会以外の目的には使用いたしません。

----- 切り取らないでください -----

職長・安全衛生責任者教育(建設業)受講票

協会名	受講No.	受 講 者 氏 名	講習月日	10月6日(月)・7日(火)
中 野			講習場所	長野地域職業訓練センター 長野市大豆島4034

※両日とも、午前8時40分からの受付となります。
 ※テキストは当日配布します。
 ※当日の緊急の連絡は 090-9357-5064 へお願いします。
 ※遅刻者は受講できませんのでご注意ください。

受付印	10/6	10/7