

各位 様

札幌地区鳶土工工事業組合

組合長 渡辺 達也

電話 011-822-5635

FAX 011-822-9487

日頃より、組合事業につきましてはご支援、協力ありがとうございます。

各位におかれましては、お忙しい毎日と思いますが、現在職長安全衛生教育の再講習を下記の通り実施いたしますので、

受講希望の方はFAX・TEL・メール等でお知らせください。

申請書・会場案内等お送りしますのでよろしくお願い申し上げます。

も申請書はホームページからダウンロードできます。

記

1実施日 令和6年9月28日(土) 9:00~17:00予定(8:45集合)

2場所 組合会議室 人数多い場合菊水会館

上

info@tobi-sapporo.com

受講希望します _____ 名

希望日 _____ 日

会社名 _____

電話 _____

FAX _____

アドレス _____

その他連絡事項

※受付番号 _____

管理者印	担当者印

職長・安全衛生責任者(能力向上教育)受講申請書

※記入にあたっては、ボールペンをご使用下さい。訂正の場合は修正液等不可、二重線にて抹消し訂正本人印。

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名	Ⓜ					(満才)
住所	〒 _____					
事業主証明欄	上記に相違ないことを証明します 事業所名 所在地 代表者名 TEL _____ Ⓜ					

年 月 日

実施組合名 (一社)北海道鷹工業会

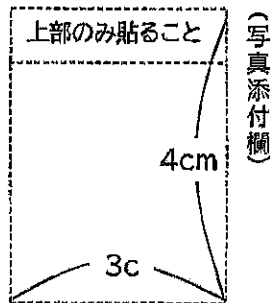
札幌地区為土工事業組合 Ⓜ

※本人確認事項記入欄 (講習機関記入欄)	1. 自動車運転免許証	
	2. 健康保険証	
	3. 住民票	
	4. 公的機関が発行した証明書 (_____)	

※講習当日受付時での本人確認書類を右欄に○で示すこと

上部のみ貼ること

上半身脱帽で
6ヶ月以内のもの



受講者各位

当会は、個人情報をお次の目的で利用させていただきます

- ・ 受講申込書の内容及び受講資格等の確認
- ・ 講習案内の送付
- ・ 受講者本人からのお問い合わせ

※ 上記に同意いただけない場合、個人情報の確認・訂正等を希望される場合は受付窓口までお申し付けください。

※「職長・安全衛生責任者教育」修了証(機関名記載)のコピーを添付して下さい。

【修了証添付欄】