

職長・安全衛生責任者教育 受講申込書

受講希望日 (いずれかに○)	<input type="checkbox"/> 9月9日(木)～10日(金) (京都市) <input type="checkbox"/> 11月9日(火)～10日(水) (京都市) <input type="checkbox"/> 11月18日(木)～19日(金) (福知山市)		*受講番号 (記入不要)		
ふりがな	生年月日		年齢	本籍地	
受講者氏名	昭和 平成 年 月 日		満 才	都道府県	
受講者住所	(郵便番号 —)		電話番号		
			FAX		
京建労所属	<input type="checkbox"/> () 支部所属		<input type="checkbox"/> 京建労未加入		
所属事業所	所在地	郵便番号			担当者名
	事業所名				
	代表者氏名				
	電話番号	FAX			
全京都建築労働組合 NPO 法人京都府建設技能教習センター 御中 受講料を添えて申し込みます。 2010年 月 日 申込者氏名 (受講者本人)					
受講料の送付先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 事業所					
注意事項 1 写真は鮮明なもので、正面、無帽、無背景、3ヶ月以内に撮影されたものを2枚、添付してください。 2 受講料を添えて、お申し込み下さい。納付された、受講料等は、お返しできませんのでご了承ください。 3 申込書により修了証を作成しますので、記載事項は、正確にボールペンで記入して下さい。					

申し込み先 〒601-8448 京都市南区西九条豊田町3

全京都建築労働組合 (京建労)

TEL075-662-5321 FAX075-662-5331

* 以下は記入しないで下さい。

支部受付日(受付者) : 月 日 () ←支部で記入

本部受付日(受付者) : 月 日 ()

受講票発送日(担当者) : 月 日 ()

組合員確認

入金確認

受付番号	
修了番号	

