

令和4年度 受講申込書(1講座につき1申込書)

受講申込み時の注意事項

※複数受講者を申込み担当者が申込みする場合は、担当者欄および複数受講者欄を記入のこと。

※複数受講者の申込み担当者は当会からの連絡に責任を持つこと。

※受講者が本人のみの場合、複数受講者名記入欄は記入不要。

※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。

※足場等作業主任者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。

※玉掛け再教育を申込み場合は、玉掛け技能講習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。

※玉掛け再教育を受講しても玉掛け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。

希望受講講座	講座名 (申込み案内参照)		希望受講日(講習予定日参照)				
受講者本人・複数申込み担当者記入欄	フリガナ	フリガナ		生年月日(和暦)	年齢	職種	
	氏名 (受講本人又は複数申込み担当者名)	本人・担当者どちらかに○		S・H・R . .			
	住所/TEL (受講本人又は複数申込み担当者)	フリガナ 〒		TEL			
	受講者本人又は複数申込み担当者所属会社名 会社住所/TEL	フリガナ 会社名	会社住所 〒		会社TEL		
	安全協力会名 または 所属団体名	元請名、安全協力会名		所属団体名に○を付けてください。 近畿軀体、関西鉄筋組合、大阪府建具組合、大阪府左官組合、 大阪府塗装組合、その他()			
	複数受講者名記入欄	受講者氏名	所属会社名	職種	年齢	受講者住所・TEL番号	
1				S・H・R . .	〒 TEL		/
2				S・H・R . .	〒 TEL		/
3				S・H・R . .	〒 TEL		/
4				S・H・R . .	〒 TEL		/
受付者記入欄	所在地名 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力会連合会 (略称:専安連)			ホームページ https://senanren.jimdofree.com			
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				