

(FAX 076-244-7265)
建設業労働災害防止協会石川支部 宛

建設工事の職場環境改善実施担当者講習会申込書

年 月 日 開催

| | 申込日 | 年 月 日 |
|---------------|-------|-------|
| (ふりがな) 氏 名 | 生年月日 | 備 考 |
| | 昭和・平成 | |
| | 年 月 日 | |
| | 昭和・平成 | |
| | 年 月 日 | |
| | 昭和・平成 | |
| | 年 月 日 | |
| | 昭和・平成 | |
| | 年 月 日 | |
| | 昭和・平成 | |
| | 年 月 日 | |

CPDS申請希望者は備考欄に「CPDS申請希望」と記入し当日技術者証を持参下さい。
CPD申請希望者は事前に建築士会に名簿を提出する必要があるため、申込書の備考欄に「CPD申請希望」と記入し番号を記載して下さい。

| | | |
|----------------------------|-------|------|
| 事 業 場 名 | | |
| 住 所 | 〒 | |
| TEL () | — | |
| FAX () | — | |
| 建 災 防 金 沢 分 会 加 入 の 有 無 | 有 ・ 無 | 担当者名 |

元請事業場が建災防金沢分会に加入している場合は、テキスト代の助成が受けられる場合があります。その場合は、下記に元請事業場の承認を受けて下さい。

元 請 事 業 場 名

印