

安全衛生教育等受講申込書

受講を希望する種目の番号に○をつけて下さい。

※No.1～7の講習については写真1枚のみを貼付けて下さい(クリップ止めは不要)

- | | |
|-----------------------|--------------------------|
| 1. 送り出し教育 担当者教育 | 11. 低層住宅のための職長教育 |
| 2. 雇い入れ時教育 | 12. 職長のためのリスクアセスメント教育 |
| 3. 交通労働災害防止担当管理者教育 | 13. 有機溶剤等取扱い業務 |
| 4. 現場管理者のための統括管理研修 | 14. 危険再認識教育(高所,ドラグ,ローラー) |
| 5. 安全管理者選任時研修 | 15. 木造建築物の解体作業指揮者 |
| 6. 総合工事業者のリスクアセスメント教育 | 16. 刈払機取扱い作業 |
| 7. 建設業等熱中症予防指導員研修 | 17. 施工管理者等足場点検実務研修 |
| 8. 足場組立能力向上(点検実務) | 18. 丸のこ取扱い作業教育 |
| 9. 振動工具取扱い業務 | 19. 職長の能力向上教育 |
| 10. 職長・安全衛生責任者教育 | |

写 真
3.5×2.5
2枚
1枚貼付
1枚クリップ止

注) の欄は必ず本人が記入して下さい。

ふりがな		男 女	生年月日	昭和	年	月	日
氏名				平成			
本籍地	都・道・府・県						
住所	〒	TEL(携帯電話)		-	-		
勤務先	所在地 〒						
	事業所名						
	TEL ()						
	FAX ()						

必ず郵便番号を記入して下さい。

- 注) 1. 記載事項に虚偽の申請が認められた場合は、修了証の交付ができないことがあります。
2. 受講対象者の年齢は満18才以上とします。
3. 受講料は、当日欠席の場合は返還できません。
4. 講習会当日の遅刻は認められません。(時間厳守)
5. 記入していただいた各項目は、この講習の事業以外では一切使用いたしません。

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会栃木県支部長 殿