

安全衛生教育 受講申込書

受付番号No. _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育 | <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者能力向上教育 |
| <input type="checkbox"/> 足場の組立て等作業主任者能力向上教育 | <input type="checkbox"/> 施工管理者等のための足場点検実務者研修 |
| <input type="checkbox"/> 建設業等のための熱中症予防指導員・管理者研修 | <input type="checkbox"/> 建設業における一酸化炭素中毒予防教育 |
| <input type="checkbox"/> 建設工事の職場環境改善実施担当者講習 | <input type="checkbox"/> 交通労働災害防止担当者教育 |

氏名			写真貼付け タテ3.6cm ヨコ2.4cm 無帽・無背景のもの
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)	男・女	
現住所	〒 _____		
連絡先	会社・自宅・携帯 () -		
所属事業所名			
事業所住所	〒 _____		
連絡先	TEL () - FAX () -	連絡責任者	所属部課名
令和 年 月 日	建災防		会員・非会員
建設業労働災害防止協会 青森県支部 殿			
受講者 _____ (印)			

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名・生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入し、訂正する場合には訂正印を押印のこと。(修正液は不可)
- 開講1週間前の取消し又は当日欠席した場合は、受講料をお返しいたしません。
- 職長・安全衛生責任者能力向上教育の申込者は、職長教育または職長・安全衛生責任者教育修了証の写しを裏面に貼り付けて下さい。
- この申込書に記入した個人情報、講習・その他の教育を実施する以外においては一切使用いたしません。
- 事業所に所属していない方は、所属事業所名及び住所等の記入は不要です。

※下欄は記入しないこと

修了証番号	第 _____ 号
修了証交付年月日	令和 年 月 日