

**「建設工事に従事する労働者に対する安全衛生教育」
実 施 依 頼 書**

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会
青森県支部長 殿

会社（作業所）名	
代 表 者 名	⑩

※代表者名は、現場監督者でもよいです。

「建設工事に従事する労働者に対する安全衛生教育」の実施について、下記要領により申込みします。

1.工事現場 作業場名		
2.所在地	住所 電 話 () - FAX () - E-mail 担当者	携 帯
3.発注者		
4.工事概要		
5.教育日程	令和 年 月 日 ()	9時 ~ 16時
6.教育対象者 の作業内容	教育対象者 人	
7.実施場所 (申込者で確保をお願い します)	講 義	
	実 技	
8.準備可能な 機材 (○印を つけて下さい)	講 義	スクリーン・プロジェクター・ホワイトボード・ その他 ()
	実 技	バックホー・トラック・その他 ()

※原本は当日頂戴いたしますが、事前に押印した本書を当支部まで FAX くださるよう
お願いいたします。