

安全衛生教育等受講申込書

- | | |
|---|------------------|
| 1. 元方安全衛生管理者能力向上教育 | 7. 職長・安全衛生責任者教育 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2. 建設業熱中症指導員管理者研修 | 8. 刈払機取扱い作業教育 |
| 3. 化学物質管理者講習(2日間) | 9. 施工管理者足場点検実務研修 |
| 4. 保護具着用管理者教育 | 10. 丸のこ取扱い作業教育 |
| 5. 足場組立能力向上教育(点検実務) | 11. 職長・安責者能力向上教育 |
| 6. 振動工具取扱い業務教育 | |

写 真

1 枚貼付

3×2.4

正面・無帽・無背景

受講日：8月29日

注) の欄は必ず本人が記入してください。

ふりがな		生年月日	S	年	月	日
氏 名			H	(満	歳)	
	併記を希望する場合の旧姓又は通称(要確認書類)					
住 所	〒_____	TEL(携帯電話)	-	-		
建 災 防 栃木県支部 会員・非会員 (どちらかに○)	勤務先所在地 〒_____	事業所名				
		TEL ()				
		FAX ()				

令和 年 月 日

- 1.本申込書にご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- 2.旧姓又は通称併記希望者は、戸籍抄本、住民票、自動車運転免許証など名称確認できる書類のコピーを添付してください。尚、本籍地の記載はマスキング(黒塗り)してください。
- 3.受講対象者の年齢は満18才以上とします。
- 4.受講料は、当日欠席の場合は返還できません。
- 5.遅刻をされますと受講できませんのでご注意ください。(時間厳守)
- 6.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。

建設業労働災害防止協会栃木県支部長 殿