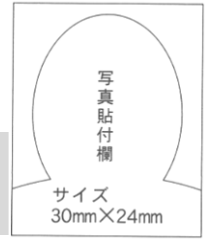


# 安全衛生教育等申込書

【証明写真2枚必要】

\* 修了証に使用いたします

- ・1枚貼付1枚添付
- ・裏面に氏名記載
- ・撮影後6ヶ月以内
- ・上半身無帽、無背景
- ・サングラス着用不可



受講される講習を一つ選び番号に○印して下さい】	
1. 自由研削用といしの取替え等の業務特別教育	9. 化学物質管理者選任時教育(取り扱い事業者対象)
2. クレーン運転(5t未満)業務特別教育	10. 保護具着用責任者教育
3. 特定粉じん作業特別教育	11. KYT・リスクアセスメント研修
4. 足場組立作業特別教育	12. 職長教育
5. 低圧電気取扱業務に係る特別教育	13. 職長教育・安全衛生責任者教育
6. フルハーネス型墜落制止用器具特別教育	
7. 熱中症予防指導員研修	
8. 刈払機取扱作業安全衛生教育	

注1) 必ず黒のボールペンで記入して下さい(鉛筆やフリクション等の消せる筆記具不可)

注2) 修正テープ・ペンを用いての修正不可(修正箇所は訂正印が必要です)

注3) 当協会発行の特別教育等修了証の統合をご希望の方は、特別教育修了証(原本)を全て当日持参

フリガナ		性別	※ 受講番号	
氏名	(印) 本人直筆の場合 捺印は不要	男・女	※ 修了番号	
生年月日	昭・平 年 月 日 (満 歳)	※ 修了年月日		
現住所	〒 TEL 携帯			
都道府県				
注4) 氏名、生年月日、現住所は記載事項確認書類と同一であること、本人直筆の場合は捺印不要				
勤務先 (個人での申込みは記載不要)	〒 都道府県	担当部署 担当者名		
名称	TEL FAX			
いづれかに○をお願いします (協会員・非協会員)	受講料	テキスト代	合計	振込予定日
				「受講希望日」 月 日～の分

【記載事項確認書類】(必ず下記書類いずれかの写しを添付)

自動車免許証 <input type="checkbox"/>	住民票 <input type="checkbox"/>	在留カード等 <input type="checkbox"/>	学生証 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>
住民票は、交付後6ヶ月以内のものに限ります。 他は有効期限内のものに限ります。				
【記載事項確認書類の写しを添付することに同意します】				
はい ・ いいえ				

【注意事項】

1. ※印以外は全て記入してください。
2. 申込後の受講料は返金いたしません。
3. 申込された日程を全て受講されないと修了証は発行いたしません。

修了証の統合は当協会発行の特別教育のみできます。統合を希望する修了証のNOに○をつけてください  
{修了証は受講当日受付で回収のうえ統合します}

- |                         |                           |
|-------------------------|---------------------------|
| 1. クレーン運転(5t未満)業務特別教育   | 9. 職長(製造業)能力向上教育          |
| 2. 自由研削用といしの取替え等の業務特別教育 | 10. 職長・安全衛生責任者(建設業)能力向上教育 |
| 3. 低圧電気取扱業務に係る特別教育      | 11. 特定粉じん作業特別教育           |
| 4. フルハーネス型墜落制止用器具特別教育   | 12. 足場組立作業特別教育            |
| 5. 熱中症予防指導員研修           | 13. KYT・リスクアセスメント研修       |
| 6. 刈払機取扱作業安全衛生教育        | 14. パワハラ防止セミナー            |
| 7. 職長教育                 | 15. アーク溶接等の業務に係る(学科)      |
| 8. 職長教育・安全衛生責任者教育       | 16. 伐木等(大径木)業務            |

個人情報の取り扱いについて

この受講申込書にご記入頂いた個人情報は、講習会の目的以外での利用はいたしませんのでご了承ください。  
また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。

実施管理者	受付担当者

申込年月日: 年 月 日

一般社団法人 八女労働基準協会会長 殿

(2023. 2. 7)