

受講申込書

令和 年 月 日

講習名一覧

受講する下記講習名に○印を記入して下さい。

<input type="checkbox"/>	● 石綿使用建築物等解体等業務特別教育	<input type="checkbox"/>	● 職長・安全衛生責任者教育
<input type="checkbox"/>	● 熱中症予防管理者教育	<input type="checkbox"/>	● 職長教育
<input type="checkbox"/>	● テールゲートリフター特別教育	<input type="checkbox"/>	● リスクアセスメント教育
<input type="checkbox"/>	● 保護具着用管理責任者教育	<input type="checkbox"/>	● 安全管理者選任時研修
<input type="checkbox"/>	● 粉じん作業特別教育	<input type="checkbox"/>	● KYTリーダー(基礎)研修会
<input type="checkbox"/>	● 低圧電気取扱業務特別教育	<input type="checkbox"/>	● クレーン運転業務特別教育
<input type="checkbox"/>	● 自由研削といし取替等業務特別教育	<input type="checkbox"/>	● 新入者安全衛生教育
<input type="checkbox"/>	● 刈払機取扱作業従事者安全教育	<input type="checkbox"/>	● 安全衛生推進者養成講習
<input type="checkbox"/>	● 巻上げ機(ウインチ)運転業務特別教育	<input type="checkbox"/>	● ボイラー実技講習
<input type="checkbox"/>	● フルハーネス型墜落制止用器具特別教育	<input type="checkbox"/>	● 第1種衛生管理者受験準備講習
<input type="checkbox"/>	● 振動工具取扱作業従事者安全衛生教育	<input type="checkbox"/>	● 第2種衛生管理者受験準備講習
<input type="checkbox"/>	● 携帯用丸のこ盤取扱作業従事者安全教育		

●印の講習につきましては写真(24mm×30mm)1枚を添付して下さい。

(フリガナ) 受講者氏名	併記希望※ ¹		併記する旧姓名又は通称名
	⑩		旧姓・通称名
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
住所	〒		
連絡先	(携帯)	(電話)	
事業場名			
所在地	〒		
	電話番号	FAX番号	

氏名、生年月日、住所欄には、誤りのないようご記入下さい。

用紙が足りない(多数受講される)場合には、コピーをしてご使用下さい。

【個人情報について】

ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、お申込みいただいた使用目的以外は一切使用致しません。

(※¹) 旧姓又は通称名を併記ご希望の場合は、併記希望欄の該当箇所を○で囲み、併記したい旧姓名又は通称名を右欄に記入して下さい。また、併記されたい旧姓又は通称名が確認出来る戸籍妙本、住民票写し、自動車運転免許証のコピーなど必要書類を追加してお申込み下さい。

一般社団法人 弘前地区労働基準協会 会長 殿