

特別教育等受講申込書

※会員の方は会員番号を記入してください

いずれかに○を 記入してください	会員 ・ 非会員
会員番号	- - - - -

受講される科目1つに()内に○を記入してください

() アーク溶接作業	() 粉じん作業	() 安全管理者選任時研修
() クレーン(5t未満)運転	() 低圧電気取扱業務	() 危険予知訓練研修
() 自由研削といし	() 職長教育	() リスクアセスメント教育(基礎)
() 機械研削といし	() 職長教育+安全衛生責任者教育	() 足場の組立て等特別教育
() プレス機械作業	() 安全衛生責任者教育	() 墜落制止用器具(フルハーネス型)

		受講番号	
(フリガナ)		性別	生年月日
氏名	<small>(外国籍の方は特別永住者証明書又は在留カードの氏名)</small>	男・女	昭和 平成 年 月 日
現住所	〒 TEL - -		
事業所名		連絡 担当者	(フリガナ) 氏名
所在地	〒 TEL - -		TEL - -
			E-mail @

加古川労働基準協会長 殿

平成 年 月 日

《個人情報について》

上記の個人情報は当事務所が安全に管理し
本講習の目的以外には使用いたしません。

協 会
割 印

本人 確認	運転 免許証	健康 保険証	住基 カード等	在留 カード等	その他

特別講習受講票

受講される科目1つに()内に○を記入してください

		受講番号	
() アーク溶接作業	() 粉じん作業	() 安全管理者選任時研修	
() クレーン(5t未満)運転	() 低圧電気取扱業務	() 危険予知訓練研修	
() 自由研削といし	() 職長教育	() リスクアセスメント教育(基礎)	
() 機械研削といし	() 職長教育+安全衛生責任者教育	() 足場の組立て等特別教育	
() プレス機械作業	() 安全衛生責任者教育	() 墜落制止用器具(フルハーネス型)	

氏名	
事業所名	

		第1日	第2日
受 講 証 明 印	学 科		
	実 技		

- 1 受講票は講習会当日に持参し、受付に提出下さい。
- 2 遅刻、早退は失格になりますので、時間厳守下さい。
- 3 本人確認書類(運転免許証・健康保険証・住基カード・社員証など)と筆記用具(鉛筆・消しゴム・ボールペン等)を持参下さい。