

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	(外国籍の方は特別永住者証明書又は在留カードの氏名)		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		-	-	
				E-mail		
				@		

加古川労働基準協会長 殿

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。

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
	□	□	□	□	□

協 会
割 印

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。