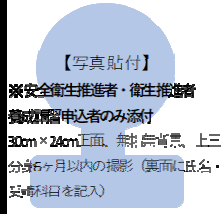


受講申込書 (技能講習以外)

No. _____

未	済	
※受付欄		 <p>【写真貼付】 ※安全衛生推進者・衛生推進者 養成講習申込者のみ添付 30cm×24cm、白面、無垢・無背景、上三分 寸以内の撮影（裏面に氏名・ 受講科目を記入）</p>

【注意事項】

- ・申込要領をご参照のうえ、ご記入下さい。(鉛筆使用不可)
- ・申込書の氏名・住所・生年月日については、修了証作成のため、**楷書**で正確に記入して下さい。
- ・パソコン入力可ですが、間違いが多いので必ず**ご本人様で最終確認**して下さい。

太枠内をご記入下さい。(必須)

講習科目			受講希望月日	月 日 ~ 月 日		
フリガナ	男		事業所を通じて申込み場合、(受講券、修了証等の送付先となります)ので事業所についてご記入下さい(自営業含む)。個人申込の方は、記入不要です!!			
受講者氏名	女					
日姓・通称をご希望の方は、下記にご記入ください。かっこ書きで印字します!			勤務先			
			勤務先所在地			
生年月日	西暦	年 月 日生	連絡先 部署・氏名	部署: _____ 氏名: _____		
現住所	〒 _____		(TEL)	() () ()		
			(FAX)	() () ()		
緊急時の連絡等、日中連絡がとれる電話番号(携帯可)を必ずご記入下さい。			受講料	円	円	
			支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (領収証発行不可) <input type="checkbox"/> 現金書留 (領収証発行可) <input type="checkbox"/> 窓口持参 (領収証発行可)		会員所属支部 _____ 支部 _____ 入金予定日 _____ 月 日
TEL	() () ()		受講料は休日を除く4日前までにご入金下さい。講習当日の支払いはできません!			

●職長教育

【注】建設業(建築・土木・設備工事等)の事業場の方は、職長・安全衛生責任者教育(建設業)になります。

●安全管理者選任時研修

安全管理者の資格要件として、従来の実務経験に加え安全管理者選任時研修を修了することが義務付けられました。(なお、本研修では科目の一部を免除することはありません。)

●安全衛生推進者養成講習 (写真添付)

下記のA. B. Cのいずれかを○で囲んでください。

- A. 両日とも受講
- B. 第1日目 安全管理のみ受講 (衛生管理者免許証の写しを添付のこと)
第2日目 安全衛生関係法令のみ受講
- C. 第2日目 衛生関係のみ受講 (安全管理者選任報告の写しを添付のこと)

申請者氏名

(印)