

安全衛生・衛生推進者養成講習受講申込書

No.

- ・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。(鉛筆使用不可)
- ・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。
- ・申込書はコピーしてご利用ください。

未	済
※受付欄	
【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(白黒、無垢背景、上三分の六ヶ月以内の撮影(裏面に氏名・受講科目を記入))	

WEB予約した際、メールに届く予約番号をご記入ください

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の場合、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!!				
氏名				女	事業所			
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!!			事業所所在地		〒			
生年月日	西暦	年	月	日生	連絡先ご担当者	氏名		
現住所	〒		※原則として受講券は担当者宛に送付します。		部署名			
					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。					支払方法		入金予定日	
TEL	()		<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)		月		日	

講習科目の一部免除について

以下の資格を有している方は、講習科目の一部免除があります。

- ①安全管理者は1日目の全科目を(「安全管理」「危険性又は有害性等の調査及び措置」「安全衛生教育」免除)
- ②衛生管理者は「安全管理」「安全衛生関係法令」を除く科目を免除

免除を希望される方は、以下A、Bのいずれかに○印をしてください

- 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)
- 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

※受講申し込みにあたってご記入いただく個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。