

特別教育等共通申込書

FAXで申込できます

➡ FAX:0736-32-6446

- ・申込みをされる講習名の空欄に○印をご記入ください。
- ・複数の申込みをされる場合でも、講習毎に申込書を提出してください。申込書はコピーしてご利用ください。

安全管理者選任時研修	フルハーネス型墜落制止用器具特別教育	産業用ロボット業務特別教育(学科のみ)
職長教育	クレーン運転(5t未満)特別教育	足場組立て等業務特別教育
新規雇入れ者安全衛生教育	アーク溶接作業特別教育	化学物質管理者講習(取扱い事業場向け)
粉じん作業特別教育	危険予知活動実務講習	化学物質管理者講習(製造事業場向け)
酸素欠乏等危険作業特別教育	低圧電気取扱特別教育(学科のみ)	保護具着用管理責任者講習
ダイオキシン類作業従事者特別教育	研削といし取替等業務特別教育(学科のみ)	テールゲートリフター特別教育
職長・安全衛生責任者教育(建設業)	自由研削といし取替等業務特別教育(学科のみ)	危険予知訓練(KYT)リーダー講習

下記講習は、専用の申込書にて提出ください。

建築物石綿含有建材調査者講習、安全衛生推進者養成講習、衛生管理者受験準備講習

- ・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。

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)

フリガナ			男	受講日	月	日	～	月	日
氏名			女	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					
旧姓・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									
生年月日	西暦	年	月	日	事業所所在地				
現住所									
連絡先ご担当者			氏名	予約者名					
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。			部署名						
(TEL)			TEL	()					
			FAX	()					

受講料は開講7日前まで(休日を除く)にご入金下さい。講習当日の支払いはできません！

会員	円	会員所属支部	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)	入金予定日
非会員		支部			月

協会 確認 欄		受付欄		未	済
				受付番号	

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