

特別教育等共通申込書

FAXで申込できます

FAX:0735-22-2448

- ・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。 (TEL)			※原則として受講券は担当者宛に送付します	部署名					
				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		会員所属支部	支払方法	☐ 銀行振込 (領収証発行不可) ☐ 現金書留 (領収証発行可) ☐ 窓口持参 (領収証発行可)	入金予定日
非会員		支部			月 日

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は、講習実施の目的以外に使用することはありません。