特別教育等共通申込書

太枠内をご記入下さい。(必須)

(TEL)

FAXで申込できます

→ FAX:073-447-9313

WEB予約した際、メールに届く予約番号をご記入ください

)

(

- ・申込みをされる講習名の空欄に〇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		クレーン運転(5t未満)特別教育		化学物質管理者講習(取扱い事業場向け)		
	職長教育		アーク溶接作業特別教育		化学物質管理者講習(製造事業場向け)		
	新規雇入れ者安全衛生教育		危険予知活動実務講習		保護具着用管理責任者講習		
	粉じん作業特別教育		低圧電気取扱特別教育(学科のみ)		テールゲートリフター特別教育		
	酸素欠乏等危険作業特別教育		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		
	ダイオキシン類作業従事者特別教育		自由研削といし取替等業務特別教育(学科のみ)		熱中症予防管理者教育		
	職長•安全衛生責任者教育(建設業)		産業用ロボット業務特別教育(学科のみ)		職長能力向上教育		
	フルハーネス型墜落制止用器具特別教育		足場組立て等業務特別教育				
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。

フリガナ					男	受講日	月	日	~	月	日
氏 名					女	事業所を通	じて申込む場合、5 ご記入下さい(自営	受講券、修	了証等の送	付先とな	りますので事業
日姓・通称をご希望の	方は、下記にご言	己入ください。	かっこ書きで	印字します↓	事業所						
生年月日	昭和 平成	年	月	日	事業所 所在地	Ŧ					
現住所					連絡先 ご担当者	氏 名			予約者名	i	
 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。				▲ ※原則とし て受講券は							
			担当者宛に	TEL		()			

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↓

FAX

送付します

XIII TOODIIII TANGE CAN COLONG TOO GOOD OF COLONG T								
会員		会員所属支部	支払	□銀行振込 □現金書留	(領収証発行不可) (領収証発行可)	入金予定日		
非会員	円	支部	方法	□窓口持参	(領収証発行可)	月	日	
駐車場に限りがありますので、お車で来られる方は必ず車種・車番を 右記にご記入ください。(乗合せの場合は運転者のみ)ご記入のない						協会記入欄	ALL THE PROPERTY OF THE PROPER	
る。 場合、駐車場をご利用いただけませんのでご注意ください。								

協	受付欄	未	済
協会確認欄		受付	番号
種			

※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。