

安全衛生教育等受講申込書

受付
番号

■ 申込みをする教育の番号を ○ で囲み、開催日を記載して下さい。（1教育に1つのみ）

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| 1 職長・安全衛生責任者教育 | 7 丸のこ等取扱い作業従事者教育 |
| 2 職長・安全衛生責任者能力向上教育 | 8 振動工具（チェーンソー以外）取扱作業安全衛生教育 |
| 3 新総合工事業者のためのリスクアセスメント研修 | 9 斜面の点検者に対する安全教育 |
| 4 現場管理者統括管理講習 | 10 建設業等における熱中症予防指導員・管理者研修 |
| 5 足場の組立て等作業主任者能力向上教育 | 11 建設工事の職場環境改善実施担当者講習 |
| 6 施工管理者等のための足場点検実務者研修 | |

【 教育開催日： 月 日 ～ 月 日 】

ふりがな		写 真 3.0cm×2.4cm ※ 裏面に氏名を記入の上、貼付して下さい。
氏 名	[旧姓等、併記希望] 有 ・ 無 [旧姓等記入欄]	
生 年 月 日	昭 和 年 月 日 (歳) 平 成	

住 所	〒 _____ ※ 郵便番号は必ずご記入下さい。	
連 絡 先	※ 講習当日までに連絡をとる場合がありますので、日中の緊急時に連絡がとれる電話番号をご記入願います。 会社 自宅 携帯 電話 () FAX ()	
所 属 事 業 場	所 在 地 会 社 名 代 表 者 職 ・ 氏 名 電 話 番 号 ()	印

土木施工管理技士CPDS 学習履歴 受講証明	要 ・ 不要
建築士会CPD 受講証明	要 ・ 不要

建設業労働災害防止協会 大分県支部長 殿
令和 年 月 日

【 申込書記入に当たっての注意事項 】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないように正確に記入して下さい。
- 修了証に旧姓等の併記ができます。ご希望の方は、戸籍謄本等の記載事項の異動を証明する書類（旧姓と現姓がわかる書類）を添付して下さい。
- 記入していただいた個人情報は、教育を実施するために使用するものであり、目的外の利用を行うことはありません。

建設業労働災害防止協会 大分県支部

住 所 〒870-0045 大分市城崎町3丁目3-41
連絡先 電話 097(538)0745 / FAX 097(538)0323
振込先 大分銀行 東支店（普）5106955