

第 回

特別教育等受講申込書

(受講される科目1つに、()内に○を記入して下さい。)

<input type="checkbox"/> 5ト未満クレーン運転	<input type="checkbox"/> アーク溶接	<input type="checkbox"/> 自由研削と石
<input type="checkbox"/> 高圧電気	<input type="checkbox"/> 低圧電気	<input type="checkbox"/> 酸素欠乏症等
<input type="checkbox"/> 粉じん	<input type="checkbox"/> 有機溶剤	<input type="checkbox"/> 安全管理者選任時
<input type="checkbox"/> 職長教育	<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者	<input type="checkbox"/> 安全衛生責任者
<input type="checkbox"/> リスクアセスメント	<input type="checkbox"/> 機械研削と石	<input type="checkbox"/> 化学物質リスクアセスメント

(太枠内をご記入下さい。)

		受講番号		
(フリガナ)				生 年 月 日
氏 名				昭和 平成 年 月 日
現住所	〒 _____ ☎ _____			
事業場名		連絡 担当者	氏名	
所在地	〒 _____		☎	
			Eメール	

《個人情報について》上記の個人情報は、安全に管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。

伊丹労働基準協会

第 回

特別教育受講票

受講番号

(受講される科目1つに、()内に○を記入して下さい。)

<input type="checkbox"/> 5ト未満クレーン運転	<input type="checkbox"/> アーク溶接	<input type="checkbox"/> 自由研削と石
<input type="checkbox"/> 高圧電気	<input type="checkbox"/> 低圧電気	<input type="checkbox"/> 酸素欠乏症等
<input type="checkbox"/> 粉じん	<input type="checkbox"/> 有機溶剤	<input type="checkbox"/> 安全管理者選任時
<input type="checkbox"/> 職長教育	<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者	<input type="checkbox"/> 安全衛生責任者
<input type="checkbox"/> リスクアセスメント	<input type="checkbox"/> 機械研削と石	<input type="checkbox"/> 化学物質リスクアセスメント

(太枠内をご記入下さい。)

氏 名				
事業場名				
受 講 証 明 印	学科			
	実技			

1. 受講票は講習会当日に持参し、受付に提出下さい。
2. 早退、遅刻は失格になりますので、時間厳守下さい。
3. 筆記用具(鉛筆・消しゴム・ボールペン等)は持参下さい。

伊丹労働基準協会