## 特別教育等受講申込書

										会員:	番号を記	入して	こください
受講される科目 1 つをチェックしてください							ヽずれかを ゚してください				会員		
受講される科目	1つをチェックしてください							員番号	1	2	2	3	4
ア -	- ク 溶 接 作 業	V	粉	じ	ん	作	į	業	安全	管理	1 者 選	任 時	研修
クレーン(5t 未 満) 運 転													
70.	ーン(50 木 両)連 転	<b>V</b>	144 )	工 电	XL JX	会	員の	場合は:	会員番号	を入	力して	くた	<b>さい。</b>
自自	由研削といし		職	長		教		Ħ	リヘク	ノゼル	ヘメント	汉月(	基礎)
機材	械 研 削 と い し 職長教育+安全衛生責任者教							育	墜落制止用器具(フルハーネス型)				
プレス機械作業安全衛					上 責 位	任 者	教	育	化学	物質	質管理	者(	6 H )
保護具管理責任者													
外国籍の方は在留カードなどの氏名													
受講者								受講番	号				
(ふりがな)	かこがわ たろう			又	碑13					生	年 月	日	
氏 名	加古川 太郎 旧姓	生や通	称希望	星の有	無を追	選択	л_к	 などの氏名	平成	10	年	1月	1日
	た氏名または通称の 同無を選択ください	有			を希望 または	する		i田	<u>/ I                                   </u>				
	〒 675-0031	TEL		079 -	- ,	421	_	- 0102					
現住所	加古川市加古川町〇〇												
事業所名	加古川労働基準協会								(ふりがな)		ふくさき		<b>う</b>
所 在 地	〒 675-0031	TEL	07	9 –	421	- 760	01	連 絡 担当者	氏 名		絡先が	で郎	
	加古川市加古川町〇〇				W	<b>\</b>			TEL	09	0-0000-	0000	
旧姓の場合:	・ 旧姓が確認できる書類を添付するこ	_ <u>_</u>		事	業所		本	運転 免許証	健康 保険証	1 住	基   右 ゛など   カー	E留	その他
戸籍抄本・住民票(コピー不可)など公的機関の証明書で、旧姓が確認できるもの <b>人 確</b>									1	-&C /3	1 .8 C		
通称の場合: 通称が確認できる書類を添付すること 認 認													
受講される科目 1 つをチェックしてください 2													
	· - · - · - · - · - · - · - · - · - · -	-			会			. — . — . — . –	– . – . – .				. — . — . —
<b>特別講習受講票</b> 割 印 受講される科目1つをチェックしてください						受講番	号						
	a r つをチェックし C くたさい - ク 溶 接 作 業		粉	じ	ん	作		業			1 者選	任 時	研修
	 ーン(5t 未 満)運 転	1		<del></del> 王 電							知訓		
						育	リスクアセスメント教育(基礎)						
機械研削といし 職長教育+安全衛生責任者教						 者教	育	—— 墜落制	——— ]止用器	 	ハーネ	<u></u> ス型)	
プレス機械作業 安全衛生責任者						教	育	化学	物質	賃 管 理	者(	6 H )	
保護具管理責任者													
	受講者					1				<u>~</u>	5 1 C		
氏 名 加	古川 太郎								Τ	<del> </del>	51日	<del>                                     </del>	至 日
事業所名 加	古川労働基準 <mark>セ合</mark>							   受 講	学 科				
<b>事業所</b> 1 受講票は講習会当日に持参し、安内に提出ください。								証明印					

2 遅刻、早退は失格になりますので、時間厳守ください。

3 本人確認書類(運転免許証・健康保険証・住基カード・社員証など)と 筆記用具 (鉛筆・消しゴム・ボールペンなど)を持参ください。

実 技