

特別教育等受講申込書

※会員の方は会員番号を記入してください

受講される科目1つをチェックしてください

会員・非会員を記入してください	会員			
会員番号	1	2	3	4

受講される科目1つをチェックしてください

<input type="checkbox"/>	アーク溶接作業	<input type="checkbox"/>	粉じん作業	<input type="checkbox"/>	安全管理者選任時研修
<input checked="" type="checkbox"/>	クレーン(5t未満)運転	<input type="checkbox"/>	低圧電気取扱業務	<input type="checkbox"/>	危険予知訓練研修
<input type="checkbox"/>	自由研削といし	<input type="checkbox"/>	職長教育	<input type="checkbox"/>	リスクアセスメント教育(基礎)
<input type="checkbox"/>	機械研削といし	<input type="checkbox"/>	職長教育+安全衛生責任者教育	<input type="checkbox"/>	墜落制止用器具(フルハーネス型)
<input type="checkbox"/>	プレス機械作業	<input type="checkbox"/>	安全衛生責任者教育	<input type="checkbox"/>	化学物質管理者(6H)
<input type="checkbox"/>	保護具管理責任者	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

会員もしくは非会員を入力し、
会員の場合は会員番号を入力してください。

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			生年月日	
氏名	加古川 太郎			平成	10年 1月 1日
旧姓を使用した氏名または通称の併記の希望の有無を記入ください		<input type="checkbox"/> 有	併記を希望する氏名または通称	山田	
現住所	〒 675-0031	TEL	079 - 421 - 0102		
加古川市加古川町〇〇〇					

旧姓や通称希望の有無を入力

事業所名	加古川労働基準協会		連絡担当者	(ふりがな)	れんらくさき じろう	
所在地	〒 675-0031	TEL		氏名		連絡先 次郎
	加古川市加古川町〇〇〇			TEL	090-0000-0000	

事業所

旧姓の場合： 旧姓が確認できる書類を添付すること

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

通称の場合： 通称が確認できる書類を添付すること

本人確認	運転免許証	健康保険証	住基カードなど	在留カードなど	その他
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

受講される科目1つをチェックしてください

特別講習受講票

受講される科目1つをチェックしてください

<input type="checkbox"/>	アーク溶接作業	<input type="checkbox"/>	粉じん作業	<input type="checkbox"/>	安全管理者選任時研修
<input checked="" type="checkbox"/>	クレーン(5t未満)運転	<input type="checkbox"/>	低圧電気取扱業務	<input type="checkbox"/>	危険予知訓練研修
<input type="checkbox"/>	自由研削といし	<input type="checkbox"/>	職長教育	<input type="checkbox"/>	リスクアセスメント教育(基礎)
<input type="checkbox"/>	機械研削といし	<input type="checkbox"/>	職長教育+安全衛生責任者教育	<input type="checkbox"/>	墜落制止用器具(フルハーネス型)
<input type="checkbox"/>	プレス機械作業	<input type="checkbox"/>	安全衛生責任者教育	<input type="checkbox"/>	化学物質管理者(6H)
<input type="checkbox"/>	保護具管理責任者	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

協会
割印

受講者

氏名	加古川 太郎
事業所名	加古川労働基準協会

事業所

受講証明印	学科	第1日	第2日
	実技		

- 受講票は講習会当日に持参し、受付に提出ください。
- 遅刻、早退は失格になりますので、時間厳守ください。
- 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。