

受講月

月

## 特別教育等受講申込書

様式2

※会員の方は会員番号を記入してください

いづれかに○を記入してください	会員番号	一				
-----------------	------	---	--	--	--	--

受講される科目1つに( )内に○を記入してください

( ) アーク溶接作業	( ) 粉じん作業	( ) 安全管理者選任時研修
( ) クレーン(5t未満)運転	( ) 低圧電気取扱業務	( ) 危険予知訓練研修
( ) 自由研削といし	( ) 職長教育	( ) 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	( ) 安全衛生責任者教育	( ) 化学物質管理者(6H)
( ) 保護具管理責任者	( ) 新入者安全衛生教育	( ) ( )
( ) 職長能力向上教育	( ) 足場の組立等特別教育	( ) ( )

受講番号

(ふりがな) 氏名			性別	生年月日	
(外国籍の方は特別永住者証明書又は在留カードの氏名)				年月日	
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無			併記を希望する氏名又は通称		
現住所	〒	TEL	- - -		
事業場名			(ふりがな) 氏名		
所在地	〒	TEL	- - -	連絡担当者	TEL - - -
					E-mail

## [ 職長教育修了証(写) 貼付け箇所 ]

職長能力向上教育を受講する方は職長教育終了証のコピーを貼付けてください。

- ◆ 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望する場合には、希望有を囲み併記を希望する氏名又は通称を記入すること

『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

住民票(コピー不可)など公的機関の証明書で、通称が確認できるもの

## 《個人情報について》

上記の個人情報は当事務所が安全に管理し本講習の目的以外には使用いたしません。

本人確認	運転免許証	マイナンバーカード	在留カード等	その他

加古川労働基準協会長 殿

受講月  
月

## 特別講習受講票

受講される科目1つに( )内に○を記入してください

協会  
割印

受講番号

( ) アーク溶接作業	( ) 粉じん作業	( ) 安全管理者選任時研修
( ) クレーン(5t未満)運転	( ) 低圧電気取扱業務	( ) 危険予知訓練研修
( ) 自由研削といし	( ) 職長教育	( ) 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	( ) 安全衛生責任者教育	( ) 化学物質管理者(6H)
( ) 保護具管理責任者	( ) 新入者安全衛生教育	( ) ( )
( ) 職長能力向上教育	( ) 足場の組立等特別教育	( ) ( )

氏名	
事業場名	

受講証明印	第1日	第2日
	学科	
実技		

- 受講票は講習会当日に持参し、受付に提出下さい。
- 遅刻、早退は失格になりますので、時間厳守下さい。
- 本人確認書類(運転免許証・マイナンバーカード・在留カードなど)と筆記用具(鉛筆・消しゴム・ボールペン等)を持参下さい。