

特別教育・安全衛生教育等受講申込書兼台帳

実施管理者	講師

統括管理 安全衛生推進者 職長・安全衛生責任者 酸素欠乏・硫化水素 石綿 丸ノコ 振動工具
 足場特別教育 フルハーネス 足場能力向上 足場点検 職長能力向上 自由研削砥石 熱中症予防
 有機溶剤 ウインチ アーク テールゲート 保護具 刈払機 [希望する講習名を○で囲んで下さい]

講習希望日	令和 年 月 日 () 開催分			写真貼付 縦 3cm × 横2.5cm
フリガナ				
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 才)	性別	□男・□女	
現住所	〒 ー		自宅電話	
			携帯電話	
所属事業所	名称			
	所在地	〒 ー	電話番号	
			FAX	

経験年数証明書	
作業に従事した期間	左記の期間、従事したことをを証明します。
年 月から	所在地〒 ー 記入日 年 月 日
年 月まで	
(年 ヶ月)	会社名
	代表者氏名
	電話番号
	受講者との関係

令和 年 月 日 申込者 (受講者氏名)

<p>本人確認書類貼付欄(下記いずれか1点)</p> <p>1. 自動車免許証の両面コピー</p> <p>2. 健康保険証のコピー、住民票 (裏面貼付可)</p> <p>※上記がない場合はお問い合わせください。</p>

当センター記入欄

修了証番号	第	号
修了 (交付) 年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
講習日	1日目	2日目
月 日・日		

(記入要領)

1. 当センター記入欄は記入しないでください。
2. 証明写真は申込時より6ヶ月以内に撮影した写真を使用してください。
 - ・正面、脱帽、上三部身、背景無地（携帯・デジカメ等のデータ添付可能）
 - ・写真裏面に氏名を記入してから貼ってください。
3. 記入年月日や生年月日等は和暦で記入してください。（昭和、平成、令和など）
4. 従事経験が必要な講習に関しては従事したことを証明できる方にもらってください（本人証明は不可）
 - ・受講申込者が従業員の場合・・・所属（勤務）先の事業者、支店長など
 - ・受講申込者が事業者、一人親方の場合・・・元請、同僚など
 - ・複数の事業所等の実務経験を合算して所定の期間を満たす場合には、それぞれの勤務先の証明が必要です。（2社目以降は「様式2別紙経験年数証明書」を使用してください。）
5. 誤りのないよう正確にご記入ください。
6. 本申込書にご記入いただいた個人情報は、修了証へ記載するためのものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。