

# 安全衛生教育等受講申込書

受付  
番号

■ 申込みをする教育の番号を ○ で囲み、開催日を記載して下さい。（1教育に1つのみ）

- |                          |                            |
|--------------------------|----------------------------|
| 1 職長・安全衛生責任者教育           | 7 丸のこ等取扱い作業従事者教育           |
| 2 職長・安全衛生責任者能力向上教育       | 8 振動工具（チェーンソー以外）取扱作業安全衛生教育 |
| 3 新総合工事業者のためのリスクアセスメント研修 | 9 斜面の点検者に対する安全教育           |
| 4 現場管理者統括管理講習            | 10 建設業等における熱中症予防指導員・管理者研修  |
| 5 足場の組立て等作業主任者能力向上教育     | 11 建設工事の職場環境改善実施担当者講習      |
| 6 施工管理者等のための足場点検実務者研修    |                            |

【 教育開催日： 月 日 ～ 月 日 】

ふりがな		写 真 3.0cm×2.4cm  ※ 裏面に氏名を記入の上、貼付して下さい。
氏名		
	[旧姓等、併記希望] 有 ・ 無 [旧姓等記入欄]	
生年月日	昭和 平成 年 月 日 ( 歳 )	
住所	〒 ※ 郵便番号は必ずご記入下さい。	
連絡先	※ 講習当日までに連絡をとる場合がありますので、日中の緊急時に連絡がとれる電話番号をご記入願います。 会社 自宅 携帯 電話 ( ) FAX ( )	
所属事業場	所在地 会社名 代表者職・氏名 (印) 電話番号 ( )	

◆ 継続学習制度に登録されている方は下記へご記入下さい。

土木施工管理技士会 CPDS	8桁のCPDS番号
建築士会CPD	11桁のCPD番号

建設業労働災害防止協会 大分県支部長 殿  
令和 年 月 日

【 申込書記入に当たっての注意事項 】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないように正確に記入して下さい。
- 修了証に旧姓等の併記ができます。ご希望の方は、戸籍謄本等の記載事項の異動を証明する書類（旧姓と現姓がわかる書類）を添付して下さい。
- 記入していただいた個人情報は、教育を実施するために使用するものであり、目的外の利用を行うことはありません。

## 建設業労働災害防止協会 大分県支部

住 所 〒870-0045 大分市城崎町3丁目3-41  
連 絡 先 電話 097(538)0745 / FAX 097(538)0323  
振 込 先 大分銀行 東支店（普）5106955