

建設従事者教育申込書

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会 大分県支部長 殿

会社名				
所在地				
代表者職氏名				
担当者職氏名				
連絡先	TEL		携帯	
	FAX		メールアドレス	

実施希望日時	第1希望	令和 年 月 日 (曜日)	
	第2希望	令和 年 月 日 (曜日)	
	第3希望	令和 年 月 日 (曜日)	
実施場所			
実施住所			
CPDS 【 代表となる現場名を記入 】			
電源の有無	有 ・ 無	スクリーンの有無	有 ・ 無
希望する実技訓練の内容を記入			

- ◆ 本教育は、建設工事現場が直接的な対象となります。
なお、小規模工事で、建設従事者の人数が20名程度集まらない場合でも、他の建設工事現場との合同による教育も可能です。

建設業労働災害防止協会 大分県支部

TEL 097-538-0745

FAX 097-538-0323

〒870-0045 大分県大分市城崎町3丁目3-41 メールアドレス kensaibo-oita3@space.ocn.ne.jp