

| | |
|--|-------------------|
| 予約済の方は次の何れかに○印をつけてください。 () 電話予約 () インターネット予約 | 受講希望日 平成 年 月 日 |
|--|-------------------|

職長等安全衛生教育[12H]

申込書・修了者台帳

職長・安全衛生責任者教育[14H]

(受講する方を○印で囲んで下さい。)

| | | | |
|-------------------------------|--|------------|--|
| | | ※ 受付番号 | |
| ※ 修了証番号 | | ※ 修了証交付年月日 | |
| ふりがな | | | 写真について 3.0cm×2.4cm 申請前6ヶ月以内に 撮影した上三分身 正面脱帽、無背景の もの (裏面に氏名記入) |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 | | |
| 現住所 | 〒 _____ 携帯又はTEL () | | |
| 勤務先 | 会社名 | TEL () | |
| | 所在地 | 〒 _____ | |
| 連絡先 | 担当者名 | 部課名 | |
| | | | TEL () |
| 事業場の業種 (該当するものに○印で囲んで下さい。) | <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気業 <input type="checkbox"/> ガス業 <input type="checkbox"/> 自動車整備業 <input type="checkbox"/> 機械修理業 | | |
| 備考 | | | |

平成 年 月 日

(公社) 大阪労働基準連合会長 殿

- (注) 1. 表題の受講する講習の種類を丸印で囲んで下さい。
 2. 本様式は、A4版サイズで提出してください。(感熱紙不可)
 ※印欄は記入しないこと。

《個人情報について》
 個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用致しません。