

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	受講希望月日	平成 年 月 日
--	--------	----------

## 職長・安全衛生責任者 能力向上教育 申込書・修了者台帳

( 建設コース )

		※ 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 撮影した上三分身無 背景正面脱帽のもの。 (裏面に氏名を記入)	写真貼付 ↓ <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">のりづけ</div>
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 ( )
受講資格及び対象者	いずれかの該当箇所の口(レ)にチェックマーク(レ)をご記入下さい。※		
	<input type="checkbox"/> 「職長・安全衛生責任者教育」修了後、その職務に就いて、おおむね5年以上経過した者 <input type="checkbox"/> 「職長等教育」と「安全衛生責任者教育」の両方を修了後、その職務に就いて、おおむね5年以上経過した者		
※チェックマークした箇所の修了証の写しを添付下さい。確認後返送いたします。			

(公社) 大阪労働基準連合会長 殿

平成 年 月 日

(注) 1. 本様式は、A4版サイズで提出してください。

※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。	
大基連使用欄	<申込方法> 窓口 ・ 郵便 ・ 現金 ・ 振込 ・ 残付送料