安全衛生教育等受講申込書

受講を希望する種目の番号に○を付すこと

※No.1～9 の講習は写真１枚を右枠に貼るのみ（ｸﾘｯﾌﾟ留は不要）

1. 雇い入れ時実施担当者教育
2. 交通労働災害防止担当管理者教育
3. 現場管理者のための統括管理研修
4. 新総合工事業者のﾘｽｸｱｾｽﾒﾝﾄ教育
5. 建設業熱中症指導員管理者研修
6. 建設業化学物質ﾘｽｸｱｾｽﾒﾝﾄ研修
7. 建設現場責任者の労災保険研修
8. 職場環境改善実施担当者講習
9. 安全管理者等能力向上教育
10. 足場組立能力向上（点検実務）
11. 振動工具取扱い業務
12. 職長・安全衛生責任者教育
13. 低層住宅のための職長教育
14. 有機溶剤等取扱い業務
15. 刈払機取扱い作業
16. 施工管理者足場点検実務研修
17. 丸のこ取扱い作業者教育
18. 職長安責者能力向上教育
19. 斜面の点検者の安全教育
20. 玉掛け業務従事者教育
21. 木造建築物の解体作業指揮者

【No20 は助成金の利用が可能】

写　真
2 枚
3×2.4
正面･無帽･無背景
(1 枚クリップ留)

■人材開発支援助成金利用	有　無	助成金を利用する方は右記に雇用保険適用事業所番号と保険料率を記入してください。		保険料率	1000 分の

受講日：　　月　　日

注) ▭ の欄は必ず本人が記入してください。

ふりがな		生年月日	S 年　月　日 H
氏　名			
住　所	〒＿＿＿＿＿＿　　TEL(携帯電話)　　－　　－		
建　災　防 栃木県支部 **会員・非会員** (どちらかに○)	勤務先所在地　〒＿＿＿＿＿＿ 事業所名 TEL（　　） FAX（　　）		

令和　　年　　月　　日

1．記載事項に虚偽の申請が認められた場合は、修了証の交付ができないことがあります。

2．受講対象者の年齢は満 18 才以上とします。

3．受講料は、当日欠席の場合は返還できません。

4．遅刻をされますと受講できませんのでご注意ください。(時間厳守)

5．記入していただいた各項目は、この講習の事業以外では一切使用いたしません。

建設業労働災害防止協会栃木県支部長　　殿