

職長・安全衛生責任者教育受講申込書

受付番号

(リスクアセスメントを含む)

※楷書で丁寧に書き下さい(※は必須記入の事)

平成 年 月 日 講習分

※ふりがな		男	生年月日	※昭和・平成 年 月 日
※氏名		女	※職種	
※本籍地	都道府県(県名のみ記入)			
※住所	〒 - 電話 ()			
資料・修了証等送付先	〒 - 電話 () *但し、同じ会社で何名か受けられている場合は会社へ一括発送とさせていただきます。			
※普通免許の有無	有 無			
※事業主証明	<p>上記の者、現場内安全管理業務において、全部または一部について十分な知識及び技能を有していることを証明します。</p> <p>所在地</p> <p>事業主名 印</p> <p>代表者名</p> <p>上記理由により、職長・安全衛生責任者特別教育の科目の一部を省略します。 又、東北安全技能研修センターに修了証の発行を委任します。</p>			

平成 年 月 日

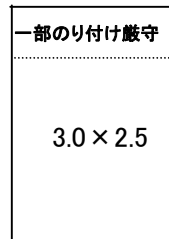
東北安全技能研修センター殿

※申請者氏名
(本人)

印

【 注意 】

- ・添付する写真のサイズは3.0cm×2.5cmとなります。
- ・事業主証明印は角印ではなく丸印(実印)でお願い致します。
- ・修了証の再発行は有料(¥2,100+送料)となりますので紛失には十分ご注意ください。



※サイズ通りにお貼り下さい