**特 別 教 育 等 受 講 申 込 書**

**受講を申し込む特別教育等の**□**に✓をしてください。**

□ 自由研削といし特別教育 　 □ 新入者労務安全衛生教育

□ 低圧電気取扱特別教育 □ 新入者安全衛生教育

□ 酸素欠乏危険作業特別教育 □ 職長等教育

□ 粉じん作業特別教育　　　　　　　 □ 職長･安全衛生責任者教育

□ 高圧･特別高圧電気取扱特別教育 　□ 電気工事作業指揮者安全教育

□ 動力プレス金型取付等特別教育 □ ＫＹＴ（危険予知訓練）

□ 巻上げ機の運転特別教育 □ 交通危険予知訓練

□ 足場の組立て等特別教育　　　　　　□ 職長等能力向上教育

□ 職長・安全衛生責任者能力向上教育　□ 職長再教育・安全衛生責任者教育

□ フルハーネス型墜落制止用器具特別教育　□ テールゲートリフター特別教育

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施日 | | 令和　 年　 月　 日 | | 受付番号 | | | ※ | | |
| フ　リ　ガ　ナ | | |  | | | 会員別 | | | 会員・非会員 |
| 受講者名 | | |  | | |
| テキスト | | | 要 ・ 不要 |
| 生年月日 | | | 昭和 ・ 平成　 　 　　年　　 　　 月　　 　 　日 生 | | | | | | |
| 現住所 | | | 〒  TEL | | | | | | |
| 勤　務　先 | 名称 | |  | | | | | | |
| 所在地 | | 〒  TEL | | | | | | |
| 担当者連絡先 電話番号 | |  | | 担当者 | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 修了証番号 | ※ | 交付年月日 | ※ |
| 書替又は再交付 | ※　令和　　　　年　　　　月　　　　日　　書替・再交付 | | |

◆　修了証発行等のデータとなりますので、※印以外の事項を**楷書で正確に**記入してください。

　　特に、**受講者名の漢字の誤りがないか、生年月日の誤りがないか**の確認をお願いします。

◆　ご記入いただいた個人情報は、この目的以外に使用することはありません。

◆　この申込書を、受講する支部まで**FAX送信**してください。

申し込み受付後、**受講票と振込用紙を送付**いたします。

◆　受講当日は、**マスクと筆記用具**をご持参ください。

**（一社）香川労働基準協会**(　　　)**支部行**