

## 特別教育等受講申込書

(受講される科目1つに、( ) 内に○を記入下さい。)

<input type="checkbox"/> 5ト未満クレーン運転	<input type="checkbox"/> アーク溶接	<input type="checkbox"/> 自由研削と石
<input type="checkbox"/> 高圧電気	<input type="checkbox"/> 低圧電気	<input type="checkbox"/> 酸素欠乏症等
<input type="checkbox"/> 粉じん	<input type="checkbox"/> 有機溶剤	<input type="checkbox"/> 足場の組立て
<input type="checkbox"/> 職長教育	<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者	<input type="checkbox"/> フルハーネス
<input type="checkbox"/> リスクアセスメント	<input type="checkbox"/> 安全管理者選任時	

(太枠内をご記入下さい。)

(フリガナ)		受講番号		
氏名  (外国籍の方は旅券(パスポート)又は在留カードに記載されている氏名)		生 年 月 日		
		昭和 平成	年	月 日
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有 無 (○印を入れる)	併記を希望する氏名又は通称		
現住所	〒		TEL	
事業場名		連絡担当者	氏名	
所在地	〒		TEL	
			Eメール	

◆ 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望する場合には、希望有を囲み 併記を希望する氏名又は通称を記入すること

**旧姓の場合** : 旧姓が確認できる書類を添付すること  
戸籍抄本・住民票(コピー不可)など公的機関の証明書で、旧姓が確認できるもの

**通称の場合** : 通称が確認できる書類を添付すること  
住民票(コピー不可)など公的機関の証明書で、通称が確認できるもの

《個人情報について》

上記の個人情報は、当協会が安全に管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。

令和      年      月      日

尼崎労働基準協会

## 特別教育等受講票

受講番号

(受講される科目1つに、( ) 内に○を記入下さい。)

<input type="checkbox"/> 5ト未満クレーン運転	<input type="checkbox"/> アーク溶接	<input type="checkbox"/> 自由研削と石
<input type="checkbox"/> 高圧電気	<input type="checkbox"/> 低圧電気	<input type="checkbox"/> 酸素欠乏症等
<input type="checkbox"/> 粉じん	<input type="checkbox"/> 有機溶剤	<input type="checkbox"/> 足場の組立て
<input type="checkbox"/> 職長教育	<input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者	<input type="checkbox"/> フルハーネス
<input type="checkbox"/> リスクアセスメント	<input type="checkbox"/> 安全管理者選任時	

(太枠内をご記入下さい。)

氏名				
事業場名				
受講 証明印	学科			
	実技			

1. 受講票は講習会当日に持参し、受付に提出下さい。
2. 早退、遅刻は失格になりますので、時間厳守下さい。
3. 筆記用具(鉛筆・消しゴム・ボールペン等)は持参下さい。
4. テキストは、当日渡します。

尼崎労働基準協会