

特別教育・安全衛生教育受講申込書

上半身写真1枚
3cm×2.5cm
裏面に氏名記入の上、のり付け

◎下記の特別教育一覧から、受講される特別教育の番号をひとつ選んで○印を記入してください。

特別教育一覧	
1. 小型車両系(整地等用) 機体質量3t未満	6. 新伐木等
2. 床上操作式クレーン 吊上荷重5t未満	7. 伐木等(大径木)安衛則36条第8号の該当者
3. 締め固め用機械(ローラー)	8. 伐木等(小径木)安衛則36条第8号の2の該当者
4. アーク溶接	9. フルハーネス型安全帯使用作業特別教育
5. 足場の組み立て等	10. 職長・安全衛生責任者

◎下記の安全衛生教育一覧から、受講される安全衛生教育の番号をひとつ選んで○印を記入してください。

安全衛生教育一覧	
1. 刈払機取扱作業	5. 車両系安全衛生教育
2. 振動工具取扱作業	6. フォークリフト安全衛生教育
3. 職長・安全衛生責任者 能力向上教育	7. 玉掛け安全衛生教育
4. 丸のこ等取扱作業	5・6・7は技能講習終了後5年以上経過した方。

受講希望地 (どちらかに○を付けて下さい)	長岡センター	上越センター	魚沼センター
--------------------------	--------	--------	--------

受講日	令和	年	月	日	～	月	日まで
-----	----	---	---	---	---	---	-----

フリガナ	性別	生年月日	
氏名	男 女	昭和	平成 年 月 日(満 歳)
現住所TEL	()	現住所FAX	()

フリガナ	〒	-
現住所		
フリガナ	勤務先TEL	()
勤務先名	勤務先FAX	()
フリガナ	〒	-
勤務先所在地		

振込先/ 第四北越銀行千手支店 支店番号040 普通口座 口座番号 2007642 株式会社 安全講習センター

学科	判定
実技	

修了年月日	
修了証番号	

修了証受領印

受講料	受講料確認年月日	確認者	本人確認年月日	確認者	実施管理者印
	年 月 日	印	年 月 日	印	

※ 二重線枠内は記入不要です。