

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	

◎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. フォークリフト安全衛生教育
2. 振動工具取扱作業	6. 玉掛け安全衛生教育
3. 職長・安全衛生責任者	7. 車両系安全衛生教育
4. 職長・安全衛生責任者 能力向上教育	4・5・6は講習終了後、おおむね5年ごとに受講。

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	〒 -	勤務先TEL	()
現住所		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

※申し込み書は、講習希望日の長岡は10日、上越・魚沼は14日前までに、郵送又はご持参下さい。
(受講希望者が定員を満たした場合は日程の変更又はお断りする場合があります。)

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。