

確認票送付月日	月	日
受付番号	号	

職 長 教 育
 職長・安全衛生責任者教育
 安全衛生責任者教育

受 講 申 込 書

(受講を希望される教育の口に、チェックしてください。)

フリガナ				※登録番号	
氏 名					
生年月日		昭和 平成	年	月	日
現住所		〒 □□□□ □□□□ □□□□			
勤務先	会社名			TEL	
	所在地	〒		FAX	
連絡先	担当		担当者 所属	(一社)大分県労働基準協会の ・会員 ・非会員	
講習希望日		平成	年	月	日
現在所持の 職長教育 修了証		発行機関名: 修了証番号: 第 号 交付年月日: 平成 年 月 日			※確認印
申込日		平成 年 月 日			

(一社)大分県労働基準協会 殿

職長教育の対象となる業種:

- ①製造業(食料品製造業等一部の業種を除く。) ②電気業 ③ガス業 ④自動車整備業 ⑤機械修理業

職長・安全衛生責任者教育の対象となる業種:

- ①建設業 ②造船業 (そのほかの業種の方にもお勧めします。)

※ 受講料	※ 教本代	※ 送 料	※ 備 考	※ 修了証確認印
振込 現金	振込 現金	切手 振込 現金		
講習開始日	修了証番号	交付年月日		

- ・ 受講申込書に記載されました氏名・生年月日等の個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、他の目的では使用いたしません。
- ・ 遅刻、早退、一時外出等により所定の講習時間を受講できない場合には、修了証の交付はできません。
- ・ 納入された受講料は、原則として、払戻しいたしておりませんので、ご了承ください。

太線枠内をボールペンで記入してください。(※印は記入しないでください。)