|  |  |
| --- | --- |
| **受講希望日** | **年　　　月　　・　　日** |

**職長等安全衛生教育[12Ｈ]**

**申込書・修了者台帳**

（受講する方を○印で囲んで下さい。）

**職長・安全衛生責任者教育[14Ｈ]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **※ 受付番号**  （受講する方を○印で囲んで下さい。）  (受講する方を○印で囲んで下さい。) |  | |
| **※ 修了証番号** | |  | **※ 修了証交付年月日** | | | | |  | | |
| **ふりがな** | |  | | | | | |  | |  |
| **氏名** | |  | | | | | |
| **生年月日** | | **昭和　・　平成　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日 生** | | | | | | | |
| **現住所** | | **〒　　　　－** | |  | | | **TEL　　　　（　　　　）** | | | |
|  | | | | | | | | |
| **勤**  **務**  **先** | **会社名** |  | | | | | | | | |
| **TEL　　　　（　　　　）** | | |  | **FAX　　　　（　　　　）** | | | | |
| **所在地** | **〒　　　　－** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **連絡先** | | **担当者名** | | | **部課名** | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **TEL　　　　（　　　　）** | | |  | **FAX　　　（　　　　）** | | | | |
| **事業場の業種**  **該当するものに**  **○印で囲んで下さい。** | | **建設業　　　製造業　　　電気業　　　ガス業　　　自動車整備業　　　機械修理業** | | | | | | | | |
| **備考** | |  | | | | | | | | |
| **令和　　　年　　　月　　　日**  **（公社）　大阪労働基準連合会**  **北大阪労働基準協会支部長　殿** | | | | | | | | | | |

(注)１．表題の受講する講習の種類を丸印で囲んで下さい。

２．本様式は、Ａ４版サイズで提出してください。（感熱紙不可）

　　　　　 　※印欄は記入しないこと。

|  |
| --- |
| 《個人情報について》  個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用致しません。 |