

特別教育他講習(教育)受講申込書

【講習種別の に、チェック をご記入の上、学科のみ、学科実技共のどちらかを で囲んで下さい】

アーク溶接等の業務(学科のみ・学科実技共)	低圧電気取扱い業務
自由研削砥石の取替業務(学科のみ・学科実技共)	リフトの運転業務
巻上げ機(ウインチ)の運転の業務(学科のみ・学科実技共)	小型車両系(整地等)の運転の業務
ローラーの運転の業務(学科のみ・学科実技共)	高所作業車の運転の業務
振動工具取扱い業務	刈払機取扱い業務
木造建築物の組立て等作業主任者能力向上	安全衛生推進者
足場組立て等作業主任者能力向上	職長・安全衛生責任者
総合工事業者のためのリスクアセスメント	職長のためのリスクアセスメント
木造建築物の解体工事作業指揮者	施工管理者等のための足場点検実務者
丸のこ等取扱い作業従事者	

(注1)車両系(整地等)運転従事者、足場組立て等作業主任者能力向上教育、木造建築物の組立て等作業主任者能力向上教育は資格証の写しを添付して下さい。

受付番号			
受講年月日	平成 年 月 日()	受講番号	
(フリガナ) 受講者氏名	生 年 月 日 S H 年 月 日 (歳)	本 籍 地	都道 府県
住 所	〒 TEL/		
事業場所在地 事業場名 事業主職氏名	〒 TEL/ FAX/		
建災防会員・非会員の別	会 員 ・ 非会員	実技実施報告書提出	有 ・ 無

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会 広島県支部長
分会長 殿

受講者氏名
(本人自署)

(注2) の欄には記入しないで下さい。

(注3) 原則として、受講申込締切日以降の取り消しは、受講料(テキスト代含む)をお返し
できませんので、ご了承下さい。

本件の個人情報、当該講習(教育)のために使用するものであり、当該講習(教育)以外の
目的には使用致しません。

修了証番号	第 号	記 事
修了証交付 年 月 日	平成 年 月 日	