「建設工事に従事する労働者に対する安全衛生教育」
実　施　依　頼　書

令和　　年　　月　　日

建設業労働災害防止協会広島県支部長　殿

会社(作業所)名	
作業所代表者 職・氏名	監理技術者・現場代理人・所長 ㊞

※教育実施後発行する**「実施報告書」**に記載する**代表者の職・氏名**をご記入ください。

「建設工事に従事する労働者に対する安全衛生教育」の実施について、下記要領により申込みます。

1. 工事件名						
作業所名						
2. 所在地	〒 担当者名 電話番号 FAX番号					
3. 発注者						
4. 工事概要						
5. 教育日程	第1希望日	年	月	日(　)	時～	時 【6時間】
	第2希望日	年	月	日(　)	時～	時 【6時間】
	第3希望日	年	月	日(　)	時～	時 【6時間】
6. 教育対象者の作業内容	教育対象者　　人					
座学会場(予定)	会場名			住所		
実技会場(予定)						

※実施依頼書は、作業所毎にご提出をお願いいたします。