

# 特別教育他講習(教育)受講申込書

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 足場の組立て等作業         | <input type="checkbox"/> 刈払機取扱い業務★             | <input type="checkbox"/> 熱中症予防指導員・管理者      |
| <input type="checkbox"/> 巻上げ機(ウインチ)の運転の業務★ | <input type="checkbox"/> 振動工具取扱い業務             | <input type="checkbox"/> 車両系(整地等)運転従事者     |
| <input type="checkbox"/> 石綿取扱い作業           | <input type="checkbox"/> 丸のこ取扱い業務              | <input type="checkbox"/> 足場組立て等作業主任者能力向上   |
| <input type="checkbox"/> 低圧電気取扱い業務★        |  | <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者能力向上    |
| <input type="checkbox"/> アーク溶接等の業務★        | <input type="checkbox"/> 現場統括管理者               | <input type="checkbox"/> 施工管理者等のための足場点検実務者 |
| <input type="checkbox"/> 高所作業車運転の業務★       | <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者            | <input type="checkbox"/> 木造建築物の解体工事作業指揮者   |
| <input type="checkbox"/> のり面ロープ高所作業        | <input type="checkbox"/> 安全衛生推進者               | <input type="checkbox"/> 斜面の点検者            |
| <input type="checkbox"/> 自由研削と石の取替業務★      | <input type="checkbox"/> 新 総合工事業者のためのリスクアセスメント |  |

(学科のみ・学科実技とも)

(申し込まれる項目を☑してください。)

フルハーネス型安全帯使用作業(6時間)

(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。

職長・安全衛生責任者能力向上教育は、職長・安全衛生責任者教育等の修了証の写し等を添付して下さい。

(注2)原則学科のみ実施します。なお、自由研削と石の取替業務の実技は、福山市開催のみ実施します。

★印は実技実施報告書を提出してください。詳しくは、開催地分会にお問い合わせください。

※受付番号			
受講年月日	令和 年 月 日( )	※受講番号	
(フリガナ)		生 年 月 日	
受講者氏名		昭和 年 月 日 平成 ( 歳)	
住 所	〒	TEL/	携帯TEL/
事業場所在地 事業場名 事業主職氏名	〒	TEL/	FAX/ (印)
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

令和 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3) ※の欄には記入しないで下さい。

(注4) 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、ご了承ください。

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	令和 年 月 日	