|  |  |
| --- | --- |
| **安全管理士** | **派遣要請書** |
| **衛生管理士** |

様式第1号

　年　　　月　　　日

建設業労働災害防止協会会長　殿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣要請者 | | | | | |
| 事業場名 | | |  | | |
| 所在地 | | |  | | |
| 代表者 | 役職 | |  | | |
| 氏名 | |  | | |
| 連絡先 | 役職 | |  | | |
| 氏名 | |  | | |
| 電話 | |  | | |
| E-mail | |  | | |
| 所在地 | | 〒 | | |
| 下記により　安全管理士・衛生管理士　派遣を要請します | | | | | |
| 希望日時 | | 年　　　月　　　日（　　）　　時～　　　時 | | | |
| 指導実施場所 | | （最寄り駅：　　　） | | | |
| 指導区分  ※指導区分に○印を記入して下さい。 | |  | | **個別指導**  ［内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］ | |
|  | | **集団指導**  ［内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］ | |
| 工事の種類 | |  | | | |
| 会員、非会員の別 | | 会　員（所属支部名：　　　　支部）・　非会員 | | | |
|  | |  | | | |
| 備考 | |  | | | |
| 問い合わせ先：広島県支部駐在安全管理士　門川真彦（082-228-8250） | | | | | |
|  | | | | |  |