

特別教育他講習(教育)受講申込書

- | | | |
|--|-------------------------------------|--|
| ☐ 足場の組立て等作業 | ☐ 斜面の点検者 | ☐ 巻上げ機(ウインチ)の運転の業務★ |
| ☐ フルハーネス型安全帯使用作業 | ☐ 振動工具取扱作業 | ☐ 低圧電気取扱い業務★ |
| ☐ 石綿取扱い作業従事者 | ☐ 丸のこ取扱い業務 | ☐ 自由研削と石の取替業務★ |
| ☐ 職長・安全衛生責任者能力向上 | ☐ 現場統括管理者 | (学科のみ・学科実技とは福山分会のみ) |
| ☐ のり面ロープ高所作業 | ☐ 職長・安全衛生責任者 | ☐ 刈払機取扱い業務★ |
| ☐ 足場組立て等作業主任者能力向上 | ☐ 安全衛生推進者 | ☐ 高所作業車運転の業務★ |
| ☐ 熱中症予防指導員・管理者 | ☐ 建設業化学物質管理者 | ☐ 木造建築物の解体工事作業指揮者 |

※(受講する講習を☑してください。)

(注1) 足場組立て等作業主任者能力向上教育は、足場の組立て作業主任者の修了証の写しを添付してください。
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の修了証の写し等を添付してください。

(注2) 原則学科のみ実施します。
★印の講習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。

(注3) 旧姓を又は通称の併記を希望する場合はその事実を証明する公的書類(戸籍謄本、住民票の写し等)を添付してください。

※受付番号			
受講年月日	令和 年 月 日 ()	※台帳番号	
(ふりがな)		併記を希望する場合の旧姓又は通称 公的書類(住民票等の写し)を添付	生 年 月 日
氏 名			昭和 年 月 日 平成 (歳)
住 所	〒 都・道 府・県 TEL — — 携帯TEL — —		
《所属事業場》 *屋号がある場合は記入してください。(個人で申込みの場合は空欄)			
所在地	〒 都・道 府・県		
事業場名	TEL — — FAX — —		
連絡担当者	所属部署： 担当者名：		
建災防会員・非会員の別		会 員 ・ 非会員	

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

記載事項に相違ありません。

受講者氏名
(本人自署)

【注意事項】

- *受講日を含め4日以降にキャンセルされた場合は、受講料・テキスト代はお返しできません。
- *外国籍の方が受講される場合は、事前にご連絡ください。
- *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。
- *受講料・テキスト代の請求先が所属事業場と異なる場合はご連絡ください。

※修了証番号	第 号	※受付分会	
--------	-----	-------	--

特別教育他講習(教育)受講申込書(記入例)

- ☐足場の組立て等作業
- ☐フルハーネス型安全帯使用作業
- ☐石綿取扱い作業従事者
- ☐職長・安全衛生責任者能力向上
- ☐のり面ロープ高所作業
- ☐足場組立て等作業主任者能力向上
- ☐熱中症予防指導員・管理者
- ☐斜面の点検者
- ☐振動工具取扱作業者
- ☐丸のこ取扱い業務
- ☐現場統括管理者
- ☐職長・安全衛生責任者
- ☐安全衛生推進者
- ☒建設業化学物質管理者
- ☐巻上げ機(ウインチ)の運転の業務★
- ☐低圧電気取扱い業務★
- ☐自由研削と石の取替業務★
(学科のみ・学科実技とは福山分会のみ)
- ☐刈払機取扱い業務★
- ☐高所作業車運転の業務★
- ☐木造建築物の解体工事作業指揮者

※(受講する講習を☑してください。)

(注1)足場組立て等作業主任者能力向上教育は、足場の組立て作業主任者の修了証の写しを添付してください。
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の修了証の写し等を添付してください。

※申込書は必ず**原本**をご提出ください。(コピー・PDFの印刷など不可)

(注3)旧姓又は通称の併記を希望する場合はその事実を証明する公的書類(戸籍謄本、住民票の写し等)を添付してください。

※受付番号			
受講年月日	令和7年 12月 8日(木)		
※台帳番号			
(ふりがな)	まえだ けんた	併記を希望する場合の旧姓又は通称 公的書類(住民票等の写し)を添付	生 年 月 日
氏 名	前 田 健 太		昭和 3年 4月 5日 (平成 32歳)
住 所	〒733-0013 広島県 広島市西区横川新町三丁目4番6号 TEL/ 082-228-8250 携帯TEL/ 090-1234-5678		
〈所属事業場〉	*屋号がある場合は記入してください。(個人で申込みの場合は空欄)		
所 在 地	〒730-0051 広島 広島市中区大手町一丁目1番1号		
事 業 場 名	大手町建設 株式会社 TEL 082-223-2345 FAX 082-223-6789		
連絡担当者	所属部署: ○○○課 担当者名: ○○○		
建災防会員・非会員の別	会 員	非会員	

令和 5年 4月 1日

建設労働災害防止協会 広島県支部長

会員:広島県支部会員または分会の会員 非会員:左記以外
どちらかに○をしてください。

分会長 殿

必ず申込日をご記入ください。

記載事項に相違ありません。

受講者氏名
(本人自署) 前 田 健 太

【注意事項】

- *原則として、受講申込締切日以降の取消し及び当日欠席の場合は、受講料・テキスト代はお返しできません。
- *外国籍の方が受講される場合は、事前にご連絡ください。
- *本件の個人情報は、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。
- *受講料・テキスト代の請求先が所属事業場と異なる場合はご連絡ください。

※修了証番号	第	号
--------	---	---

※受付分会	
-------	--

※ 記入例を参照して、記入漏れのないようにボールペンではっきり記入してください。

鉛筆・消せるボールペン不可 修正テープ等は使用しないでください。

書き損じた場合は、二重線を引き訂正印を押印して訂正してください。

講 習 会 名 受講する講習会名に を記入してください。

受 講 年 月 日 支部報、その他教育計画一覧表、ホームページ等を確認して記入してください。

(ふりがな) ひらがなで記入してください。
受 講 者 氏 名 戸籍上の氏名を楷書で丁寧に記入してください。(例: 西、高、齋、崎、鳶、眞、濱、恵、藏、邊)
生 年 月 日 昭和平成 を○で囲む、数字はハッキリ記入してください。受講資格は、満18歳以上の者
旧姓を併記する場合→戸籍謄本のほか旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付
通称の場合→住民票又はそれに類する証明書を添付

住所、郵便番号 受講者の住所、郵便番号を丁寧に記入してください。
電話、携帯電話 講習会当日に本人と連絡のできる電話番号を記入してください。(記入漏れに注意)

所属事業場名 郵便番号 事業場所在地 電話番号 FAX番号 を記載漏れがないようご記入ください。
講習の申込みに関しての、連絡担当者の氏名をご記入ください。

- 受講申込書は、受付支部・分会へ持参又は郵送してください。
(締切日等詳細につきましては、受付支部・分会にお問合せください。)
- 外国籍の方が受講される場合は、事前にご連絡ください。
- 足場組立て等作業主任者能力向上(定期)教育は、足場の組立て作業主任者修了証の写しを添付してください。
- 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(リスクアセスメント教育を含む)修了証の写し等を添付してください。
- 受講申込書に★印がある講習会は実技実施報告書を提出してください。
- 郵送等による申込の場合は、建災防で受講申込書を確認後、受講票と請求書を送付します。
- 受講料は、銀行振込又は受付支部・分会へ持参してください。
- 受講者は、講習会当日に受講票、筆記用具等を持参して、講習開始時間の10分前までに講習会場へお越しください。
- フルハーネス型安全帯使用作業特別教育を受講される方は、フルハーネス型安全帯を各自ご持参ください。

必ず受講者本人が自署してください。(代筆不可)