

## 刈谷労働基準協会主催 特別教育・一般教育 申込書

受講希望日	学科	年 月 日 日	受付No.(協会記入欄)	会員	非会員
※必ずご記入下さい	実技	年 月 日 日			

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 自由研削といし取替等特別教育<br><input type="checkbox"/> 機械研削といし取替等特別教育<br><input type="checkbox"/> プレス機械の金型等の特別教育<br><input type="checkbox"/> アーク溶接特別教育<br><input type="checkbox"/> 低圧電気取扱特別教育<br><input type="checkbox"/> 粉じん特別教育<br><input type="checkbox"/> 産業用ロボット特別教育<br><input type="checkbox"/> フルハーネス型墜落制止用器具特別教育<br><input type="checkbox"/> テールゲートリフター特別教育<br><input type="checkbox"/> 酸欠特別教育 | <input type="checkbox"/> 安全管理者選任時研修<br><input type="checkbox"/> 安全衛生推進者養成講習<br><input type="checkbox"/> 衛生推進者養成講習<br><input type="checkbox"/> 職長等安全衛生教育(製造業)<br><input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育(建設業)<br><input type="checkbox"/> 有機溶剤業務従事者労働衛生教育<br><input type="checkbox"/> 騒音障害防止対策の管理者に対する教育<br><input type="checkbox"/> 化学物質管理者講習(取扱い事業場向け1日)<br><input type="checkbox"/> 化学物質管理者講習(製造事業場向け2日)<br><input type="checkbox"/> 保護具着用管理責任者教育 |
|---|---|

<申込日> 年 月 日

記 こ 正 載 の 確 さ 欄 に ご 内 記 入 す 容 が 下 修 さ 了 証 に	フリガナ			生 年 月 日
	氏 名			西 暦 年 月 日
	外国人の方は在留カードに記載されている氏名を記入し、在留カードを添付して下さい			
	住 所	〒 ー 都 府 道 県		TEL ( ) ー
テキスト	要 ・ 不要	E-mail (個人申込のみ)		

(勤務先)・・・個人申込の方は記入不要

請求書宛名  
事業所名と同じ場合は記入不要

事業所名				
所在地	〒 ー			
担当者	所属	氏名	連絡先	TEL ( ) ー
				FAX ( ) ー
	E-mail			

### 一般社団法人 刈谷労働基準協会 殿

- <注意事項> ・黒のボールペンで、楷書でわかりやすく記入してください。  
 ・FAXでの申込も可能です(FAX 0566-21-6366)  
 ・満席の場合もありますので、電話にて予約後 お申込み下さい。

#### 個人情報の取扱い

この受講申込書でご提供いただいた個人情報は、今回お申込みいただいた講習会の受講者資料として使用し、受講者のご同意なく目的外の利用を行うことはありません。