

安全管理者選任時研修受講申込書（ 月 ・ 日）

申込日 年 月 日

受講者氏名	生年月日 (和暦)	備 考
(ふりがな)	年 月 日	
(ふりがな)	年 月 日	

注：科目の一部免除を希望する場合は口内にし印を記入して下記書類を添付してください。

- 能力向上教育指針に基づく安全管理者能力向上教育を修了した者 教育修了を証明する書類の写
- 職長等教育講師養成講座（RST講座等）を修了した者 修了証の写
- 職長・安全衛生責任者教育講師養成講座を修了した者 修了証の写

勤務先（連絡先）

事業所名					
所在地	〒 ー				
担当者名	所属		TEL		
	氏名		FAX		
会員区分 (○印記入)	会員 ・ 非会員	受講料納入方法 (○印記入)	現金 (来所予定 月 日)	振込 (振込予定 月 日)	

江南労働基準協会長 殿

※この申込書の個人情報は、申込みされた講習の受講資料として使用し、受講者の同意なく目的外に利用はいたしません。