

(講習事務局使用欄)

受講票送付	データ入力チェック	データ入力	受講資格確認②	受講資格確認①

【令和6年1月11日(木)～1月12日(金)講習分】

# 「安全管理者選任時研修」受講申込書

証明写真 貼付欄 無背景 縦3.0cm×横 2.4cm スナップ写真不可 ※HPからの申請は 写真データを添付	受付番号 (記入しないでください)	(フリガナ) 受講者氏名  略字は使用しないでください。	生年月日 昭和 <input type="checkbox"/> 年 月 日 平成 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 元号は該当にレ点(クリック)	
	受講者住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (住所1) 〒番号に「-」を入れて下さい。都道府県名から記入してください。 (住所2) 建物/アパート/号室 <input type="text"/>		事業場名 (会社からの申込の場合、会社名称を記入してください。) <input type="text"/> ※個人で受講の場合は記載不要	(一社)秋田県労働基準協会の 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 該当にレ点(クリック)
所在地 (会社からの申込の場合、会社名称を記入してください。) 所在地(送付先) 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ※個人で受講の場合は記載不要		免除資格 (※免除を受ける方のみ記入) (免除①、免除②、免除① 及び②を記入します)		(エクセルはプルダウン[選択] することができます)

一般社団法人 秋田県労働基準協会 殿

※講習の受講申込締切日は、令和6年1月4日(木)です。

上記について、受講を申し込みします。

申込日: 令和  年  月  日

※メール・郵便が到着した日・時間で申込日を特定いたしますので、記入年月日と異なる扱いとなる場合があります。

受講料 請求書	請求書発行の有無(ボックスにレ点(クリック))		受講料支払方法・支払期限(ボックスにレ点(クリック))		支払期限 令和6年1月4日(木)
	請求書不要 <input type="checkbox"/>	請求書希望 <input type="checkbox"/>	指定口座振込 <input type="checkbox"/>	現金支払 <input type="checkbox"/>	
領収書	領収書不要 <input type="checkbox"/>	領収書希望 <input type="checkbox"/>	(領収書の宛先) 会社名(複数名の受講はまとめた額) <input type="checkbox"/>		受講者名(ご注意) <input type="checkbox"/> 会社名・受講者名の いずれかの発行にな
本講習申込 事業場 担当者名	※職名無の場合は「係員」と記載 (職名等) <input type="text"/> (氏名) <input type="text"/>		※電話番号は、個人での申し込み みであつてもご記入願います。	TEL <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>
連絡事項等	(その他連絡事項等記入下さい) <input type="text"/>				

## 【修了証の統合について】

当協会が実施した他の講習を修了したことがある者  
※修了証の統合をする方は、下記に記入してください。

統合します     統合しません     非該当(受講歴なし)  
 (ボックスにレ点(クリック))

## ＝ 統合修了証申込欄 ＝

すでに当協会に交付された技能講習修了証を、今回の講習修了時に無料で1枚のプラスチックカード製の修了証にまとめることができます。

講習名(該当する講習の□にチェック)	※ 統合を希望する左記の修了証の(写)を、申込書に添付して下さい(ホームページでの申請では、写を送信して下さい)。 修了証は、講習初日に回収致しますので、必ずご持参下さい。
<input type="checkbox"/> ① 新入社員安全衛生教育	
<input type="checkbox"/> ② 職長・安全衛生責任者教育	
<input type="checkbox"/> ③ 安全衛生推進者養成講習	
<input type="checkbox"/> ④ 安全管理者選任時研修	
<input type="checkbox"/> ⑤ 安全管理者能力向上教育	
<input type="checkbox"/> ⑥ 衛生管理者能力向上教育	
<input type="checkbox"/> ⑦ 局所排気装置及び除塵装置の定期自主検査者養成講習	修了証への旧姓等併記の希望の有無    旧姓記入(希望あり) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

## 【一部免除を受ける受講者は下記の写等が必要です】

・リスクアセスメント担当者(製造業等)研修、労働安全衛生マネジメントシステム担当者研修、職長等教育講師養成講座、職長・安全衛生責任者教育講師養成講座、安全管理者能力向上教育(初任時)修了証の写を添付願います。免除①、免除②とも該当の場合は複数の写が必要です。

※希望の場合は、証明する戸籍謄本等を添付してください。  
※レ点がない場合は、「希望しない」と見なします。