

(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3月11日(月)～3月12日(火)講習分】

「安全衛生推進者養成講習」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 〒 _____ (住所1) _____ (住所2) 建物/アパート/号室		〒番号に「-」を入れて下さい。都道府県名から記入して下さい。
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。) _____ ※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) 〒 _____ ※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) (安全管理者・安全管理者選任 時研修修了・衛生管理者を記入 します)			(エクセルはブルダウン[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3月4日(月)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))		
	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"/>	支払期限 令和6年3月4日(月)
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) _____ (氏名)		※電話番号は、個人での申し込み のみであつてもご記入願います。		TEL FAX
連絡事項等	(その他連絡事項等記入下さい)				

【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、下記に記入して下さい。

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 =		(すでに当協会が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		

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

【一部免除を受ける受講者は下記の写等が必要です】

- 安全管理者で免除の場合は、別紙の「安全管理者業務証明書」を作成し、安全管理者選任時研修の修了証の写を添付して下さい。
- 労働安全衛生規則第10条の衛生管理者の資格(医師、労働衛生コンサルタント等)がある方は、その写を添付して下さい。

