

職 長 教 育 受 講 申 込 書

安全衛生責任者教育

(受講希望の講習にチェック(レ)を入れてください。)

写 真
2枚
25×30
1枚はのり付け
1枚はクリップ止め

受講希望日(必ず記入ください)
平成 年 月 日 ~ 日

印は申込者において記入しない事。

ふりがな		男	修了証	
氏名	(印)	女	番号	
生年月日	昭・平 年 月 日	交付年月		年 月 日
本籍	県	現住所		県
勤務先住所	〒 - 市・郡			
(個人の方は現住所を記入下さい)	名称	TEL	-	-
	(電話番号(携帯可)とFAX番号は必ず記入下さい)	FAX	-	-

社団法人 福岡経営者労働福祉協会 殿

上記の通り申し込いたします。 平成 年 月 日 記入者

職長教育、安全衛生責任者教育、リスクアセスメント教育の関係

職長教育・安全衛生者教育	職長教育・安全衛生責任者教育	14時間	建設業・造船業の方で、両方希望の方
	職長教育 (単独)	12時間	安全衛生責任者教育不要な方(の2日目15時迄)
	の講習は平成18年4月以降、リスクアセスメント教育が含まれています		
	安全衛生責任者教育 (単独)	2時間	建設業・造船業の方で、 のみ受講済の方 (の2日目、15時より受講して下さい)
参考	1 リスクアセスメント教育・安全衛生責任者教育	7時間	建設業・造船業の方で、両方希望の方
	2 リスクアセスメント教育 (単独)	5時間	安全衛生責任者教育不要な方(1の15時迄)
	平成18年3月以前の 講習に、リスクアセスメント教育がなかったため対応する教育です (受講申込は別途)		
リスクアセスメント教育・安全衛生責任者教育	3 安全衛生責任者教育 (単独)	2時間	建設業・造船業の方で、 のみ受講済の方 (1の15時より受講して下さい)

この申込書はホームページ (講習福岡福祉協会) から取寄せます

(社)福岡経営者労働福祉協会
〒811-1302 福岡市南区井尻4-29-7
092(585)9650 Fax092(593)6080

注 意 事 項

- 1・申込用紙は 印 以外空欄のないよう記入下さい。
- 2・写真2枚は25mm×30mmに切り、右上に1枚はのり付け、1枚はクリップ止めて下さい。
- 3・申込受付は定員になり次第打ち切ります。お早目の申込をお願いします。
- 4・受講案内はFAXにて致します。(講習5~7日前)
FAXの無い方は、80円切手を、申込書に同封ください。
- 5・修了証は即日発行いたします。(即日発行出来ない場合もあります、ご了承願います。)
- 6・受講料の払込みは、受講5日前までに銀行振込を済まして下さい。
(福岡銀行井尻支店 普通209671 社団法人 福岡経営者労働福祉協会)