

# 特別教育・その他の教育申込書

(受講される科目1つに○印を付すること)

受付  
番号

- |                                   |                                 |                                    |                                |
|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 小型車両建設機械 | <input type="checkbox"/> ローラー運転 | <input type="checkbox"/> 施工管理者足場点検 | <input type="checkbox"/> 熱中症   |
| <input type="checkbox"/> 足場       | <input type="checkbox"/> フルハーネス | <input type="checkbox"/> 酸素欠乏      | <input type="checkbox"/> 振動工具  |
| <input type="checkbox"/> 丸のこ      | <input type="checkbox"/> 石綿     | <input type="checkbox"/> 足場能力向上    | <input type="checkbox"/> 現場統括  |
| <input type="checkbox"/> 職長・安責    | <input type="checkbox"/> 職長リスク  | <input type="checkbox"/> 職長能力向上    | <input type="checkbox"/> 総合リスク |
| <input type="checkbox"/> ( )      |                                 |                                    |                                |

受講日等	年 月 日より [ 会場]		
フリガナ 氏名	生年月日	昭和	年 月 日
	電話	平成	
旧姓併記	<input type="checkbox"/> 希望する 旧姓( )	F A X	
住所	〒		
申込事業所名	所在地	〒	
	事業所名		
	許可番号	大臣 知事	号
	電話	建災防会員, 非会員別	
	F A X	会 員	非 会 員

年 月 日

建設業労働災害防止協会長崎県支部 殿

記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。

写真1枚  
3.0cm × 2.4cm  
6ヶ月以内

**【注意事項】**

- ご記入いただいた個人情報は、この講習以外には一切使用いたしません。
- FAX番号は、受講票を送信しますので、必ず、お書き下さい。

※印の欄は記入しないで下さい。

※ 修了証 No.	第	号	※ 交付日	年	月	日	※ 資格確認	確認者	点検者
-----------------	---	---	----------	---	---	---	-----------	-----	-----