

5	足場の組立て等作業従事者特別教育
6	石綿使用建築物等解体等業務特別教育
7	丸のこ等取扱い従事者教育
8	振動工具取扱い従事者教育
9	職長・安全衛生責任者教育
10	足場の組立て等作業主任者能力向上教育【注1】
11	職長等に対するリスクアセスメント教育【注2】
12	新・総合工事業者のためのリスクアセスメント研修
13	施工管理者等のための足場等点検実務者研修
14	建設業等における熱中症予防指導員研修

受講申込書

- \* 該当の教育、研修に○印（番号左の空欄）をつけてください。
- \* 1枚の申込書では、1つの教育、研修しか申込みできません。

受講日	平成 年 月 日 ( ) ~ 平成 年 月 日 ( )
-----	-----------------------------

ふりがな	
氏名	①
生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳) 平成
本籍地	都 道 府 県
現住所	〒 [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ]
連絡先	* 教育、研修に関して連絡を取る場合の、連絡先電話番号を記入してください。 会社 自宅 携帯 その他 (いずれかに○を付けてください) 電話 ( )
勤務先	名称
	所在地
〒 [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ]	
電話 ( )	

写真(2枚)  
(縦3.5cm×横2.5cm)  
半年以内に撮影したもので、1枚はここに貼り、1枚は氏名を裏書きして添付してください。

平成 年 月 日  
建設業労働災害防止協会 鹿児島県支部長 殿

受付番号	
------	--

【注1】 「足場の組立て等作業主任者能力向上教育」を受講される方は、「足場の組立て等作業主任者」技能講習修了証の写しを添付してください。

【注2】 「職長等に対するリスクアセスメント教育」を受講される方は、平成17年度以前の「職長教育」または「職長・安全衛生責任者教育」修了証の写しを添付してください。

【その他】① 本申込書に記入された個人情報は、本教育を実施するためのものであり、目的以外に使用することはありません。

② 受講料、テキスト代は、原則として返還できませんので、ご承知置きください。

③ 申し込み後にやむを得ず受講できなくなった場合は、速やかに連絡してください。

建設業労働災害防止協会 鹿児島県支部

【 TEL (099) 257-9211 〒890-8512 鹿児島市鴨池新町6-10 】