

証明写真貼付欄
 (全面のり付け)無背景
 縦3.0cm×横2.4cm
 写真の裏に氏名
 生年月日を記載
 ※ｽｯﾌﾟ写真不可

アーク溶接等の業務に係る特別教育受講申込書

受付 番号	(フリガナ) 受講者氏名	性別	男 女	生年月日 昭和 年 月 日 平成
	受講者住所 〒 -			
事業場名				(一社)秋田県労働基準協会の 会 員 非 会 員 どちらかに○を付けて下さい
所在地	〒 -			
<p>《実技実施証明書》 ※必ず証明者の捺印をして下さい。</p> <p>上記受講者は、当事業場においてアーク溶接等の業務に係る実技講習を5時間以上行った事を証明します。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">一般社団法人秋田県労働基準協会長 殿</p> <p style="text-align: center;">事業場名</p> <p style="text-align: center;">職・氏名 印</p>				

一般社団法人 秋田県労働基準協会長殿 ※本講習の受講申込締切日は、平成29年7月14日(金)です。

上記について、受講申込み致します。 申込日：平成 年 月 日

受講料請求書 発行の有無	(請求書発行の有無：○で囲んで下さい) 発行希望 ・ 不要	受講料支払方 法 (支払期限 平 成29年7月14 日)	(支払方法：○で囲んで下さい) 指定口座振込 ・ 現金支払
本講習申込 担当者名	(職名等) (氏名)	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は、別紙に記入下さい。

【個人情報について】

ご記入頂いた個人情報につきましては、当協会が責任を持って保管・管理し、当協会が主催する講習の的確な実施のためにのみ利用させていただきます。

(別紙)

今回の講習で統合を希望されない方は右欄を○で囲んで下さい。 希望される方は下欄の統合修了証申込欄の該当する修了証の番号を○で囲んで下さい。		統合を希望しない
＝ 統合修了証申込欄 ＝		すでに当協会で交付された特別教育修了証を、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。
特別教育講習名		
① 自由研削といしの取替え等の業務に係る特別教育		※ 統合を希望する左記の修了証のコピーを、申込書に添付して下さい。 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。 不明な点は当協会へ問合せください。
② 低圧電気取扱い業務に係る特別教育		
③ 特定粉じん作業特別教育		
④ 酸素欠乏等危険作業特別教育		
⑤ 動力プレス等の金型等の取付け等の業務に係る特別教育		
⑥ 廃棄物の焼却施設に関する業務に係る特別教育		
⑦ 石綿使用建築物等解体等業務特別教育		
⑧ 動力により駆動される巻上げ機運転業務特別教育		