

粉じん作業従事者特別教育受講申込書

コピーしてご使用下さい

※印欄以外の太枠部分は全てご記入下さい。

| | | | | |
|--------|---|-------|----------------|---|
| ※修了証番号 | | ※受付番号 | 松・新・四 今・八・宇 | |
| 受講日時 | 令和 3年 5月 17日 (月) 10時 00分 ~ 16時 00分 | | 場所 | 新居浜市市民文化センター |
| フリガナ | | | 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日 |
| 受講者氏名 | | | | |
| 現住所 | 〒 - 都道 市郡 府県 区 個人連絡先 () - | | | |
| 事業場名 | 〒 - 所在地 事業場名 連絡先 電話 () - , Fax () - | | | |
| 会員の有無 | <input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般 | | テキスト購入 | <input type="checkbox"/> 購入 ・ <input type="checkbox"/> 不要(持参する) |

◆個人情報の取り扱い:この受講申込書の個人情報は講習会の受講資料として使用し、受講者の同意なく目的外に利用することはありません。
切り取り線

| | | | |
|-----------------|--|-------|----------------|
| 粉じん作業従事者特別教育受講票 | | | |
| ※受講番号 | | ※受付番号 | 松・新・四 今・八・宇 |
| 受講者氏名 | | | |
| 受講年月日 | 令和 3年 5月 17日 (月) 10時 00分 ~ 16時 00分 | | |
| 受講会場 | 新居浜市市民文化センター (住所:新居浜市繁本町8-65) | | |
| ※講習内容 | 粉じんの発散防止及び作業場の換気の方法 | | |
| | 作業場の管理 | | |
| | 呼吸用保護具の使用の方法 | | |
| | 粉じんに係わる疾病及び健康管理 | | |
| | 関係法令 | | |
| テキスト | <input type="checkbox"/> 当日交付 ・ <input type="checkbox"/> 受講者持参 | | |
| 講習会場 駐車場の有無 | <input type="checkbox"/> 有() ・ <input type="checkbox"/> 無 | | |

領収証

殿

¥ _____ :

粉じん作業従事者特別教育受講料及
びテキスト代金

上記金額を領収致しました。

年 月 日

(公社)愛媛労働基準協会 _____ 支部

【連絡事項】

- ・本受講票は当日受付に提示し、受講中は机上に置いて下さい。
- ・開講時間に遅れる等、受講すべき時間数が不足したときは
修了証を交付出来ませんのでご注意ください。
- ・筆記用具をご持参下さい。