

酸素欠乏・硫化水素危険作業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 12 月 2 日 (木) 9 時 00 分 ~ 16 時 10 分		場所	愛媛労働基準協会 四国中央支部セミナー室
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 () -			
勤務先	〒 - 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

酸素欠乏・硫化水素危険作業特別教育受講票	
※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 12 月 2 日 (木) 9 時 00 分 ~ 16 時 10 分
受講会場	愛媛労働基準協会四国中央支部セミナー室 四国中央市妻鳥町2608-1 TEL:0896-29- 5511
※講習内容	酸素欠乏等の発生の原因
	酸素欠乏症等の病状
	空気呼吸等の使用方法
	事故の場合の退避及び救急蘇生の 方法
	その他酸素欠乏症等の防止に関し 必要事項(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 checked="" type="checkbox"/> 有() ・ <input type="checkbox"/> 無

【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。

領収証

殿

¥ _____ :

酸素欠乏・硫化水素危険作業特別教育
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