

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12月 1日 (水) 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 年 月 日 平成
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12月 1日 (水) 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。