

石綿取扱い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 6年 6月 24 日 (月) 10時30分 ~ 16時20分		場所	大洲総合福祉センター
(ふりがな)			生年月日	昭和 年 月 日 平成
受講者氏名				
旧姓を使用した氏名、通称の併記を希望する場合は、その氏名等を記載してください。	(ふりがな)	旧姓等の併記を希望する場合は、戸籍謄本住民票等の公的書類で旧姓や通称が確認できるものを添付してください。		
現住所	〒 - 都道 市郡 府県 区 個人連絡先 () -			
事業場名	所在地(住所) 〒 - 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

石綿取扱い作業従事者特別教育 受講票

【受講心得】

※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 6年 6月 24日 (月) 10時30分 ~ 16時20分		
受講会場	大洲総合福祉センター (住所: 大洲市東大洲270-1)		
※講習内容	石綿の有害性		
	石綿等の使用状況		
	石綿等の粉じんの発散を抑制するための措置		
	保護具の使用方法		
	関係法令等		
テキスト	<input type="checkbox"/> 当日交付 ・ <input type="checkbox"/> 受講者持参		

- ① 本受講票は当日受付に提示し、受講中は机の上に置いておいてください。
- ② 開講時刻に遅刻した場合は受講できませんので、早めにお越しく下さい。
- ③ 筆記用具をご持参ください。
- ④ 感染防止の観点から咳や発熱等で体調不良の場合は、受講を控えてください。
- ⑤ 受講会場に無料駐車場のスペースがあります。