

情報機器作業管理者に対する 労働衛生教育受講申込書

受付番号	松・新・四 今・八・宇
------	----------------

受講日	令和7年12月15日(月)				【注意事項】Pdfシートを印刷して必要なデータ(太線枠部分)を記入して提出してください。	
受講場所	愛媛労働基準協会研修室			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。(希望しない場合は空欄)		
(フリガナ)				(フリガナ)		
受講者氏名				写真不要		
生年月日	昭和・平成	年	月			日
受講資格等	情報機器作業従事者を管理・監督する立場になられる方 現に情報機器作業従事者を管理・監督する立場に就いている方で当該教育を受けていない方					
受講者 現住所	郵便番号					
	受講者の住所					
	受講者連絡先(携帯電話等)					
事業場情報 (個人事業主 又は個人で 受講する場 合は、住所 欄に個人と 記入してくだ さい)	郵便番号					
	事業場の住所					
	事業場名					
	代表者・職			氏名		
	申込担当者氏名			連絡先		
愛媛労働基準協会会員の有・無 (不明の場合は問合せください)	<input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般		テキスト購入(持参の場合は発行日を確認ください)	<input type="checkbox"/> 購入する ・ <input type="checkbox"/> 持参する		

◆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 -----
※ 以下、受講者氏名をご記入ください。

情報機器作業管理者に対する労働衛生教育 受講票

受講番号		受付番号	松・新・四 今・八・宇
受講者氏名			
受講日時	令和7年12月15日(月) 8:50~17:30		
講習会場 (住所)	愛媛労働基準協会研修室 (住所:松山市南江戸1丁目13-21)		
テキスト	<input type="checkbox"/> 当日配布する ・ <input type="checkbox"/> 受講者が持参する		
駐車場	会場内11台限り(事前予約必要、有料) ※満車の場合は、近隣の有料駐車場等をご利用ください。		
受講確認			

【受講心得】

- ① 本受講票は当日受付に提示し、受講中は机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、理由の如何を問わず受講できません。
- ③ 筆記用具(HB以上の鉛筆、消しゴム等)をご持参ください。
- ④ 中抜け等で受講時間数が不足した場合は、修了証は交付できません。
- ⑤ 咳や発熱等で体調不良の場合は、受講を控えてください。
- ⑥ マスク着用は任意としますが、受講中は不織布マスクの着用を推奨しています。

(公社)愛媛労働基準協会 本部
(089-927-7730)