

## 刈谷労働基準協会主催 特別教育・一般教育 申込書

受講希望日	学科	年 月 日 日	受付No.(協会記入欄)	会員	非会員
※必ずご記入 下さい	実技	年 月 日 日			

- |                                             |                                            |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 自由研削といし取替等特別教育     | <input type="checkbox"/> 安全管理者選任時研修        |
| <input type="checkbox"/> 機械研削といし取替等特別教育     | <input type="checkbox"/> 安全衛生推進者養成講習       |
| <input type="checkbox"/> プレス機械の金型等の特別教育     | <input type="checkbox"/> 衛生推進者養成講習         |
| <input type="checkbox"/> アーク溶接特別教育          | <input type="checkbox"/> 職長等安全衛生教育(製造業)    |
| <input type="checkbox"/> 低圧電気取扱特別教育         | <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育(建設業) |
| <input type="checkbox"/> 粉じん特別教育            | <input type="checkbox"/> 有機溶剤業務従事者労働衛生教育   |
| <input type="checkbox"/> 産業用ロボット特別教育        | <input type="checkbox"/> 騒音作業従事者労働衛生教育     |
| <input type="checkbox"/> フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 | <input type="checkbox"/> 酸欠特別教育            |

<申込日> 年 月 日

記 こ 正 載 の 欄 に ご 記 入 が 下 さ い 証 に	フリガナ			生 年 月 日
	氏 名			西 暦 年 月 日
	住 所	〒 ー 都 府 道 県		TEL ( ) ー

テキスト(どちらかに○)	要 ・ 不要
--------------	--------

(勤務先)・・・個人申込の方は記入不要	請求書宛名 <small>事業所名と同じ場合は記入不要</small>	
---------------------	----------------------------------------	--

事業所名						
所在地	〒 ー					
担当者	所属		氏名		連絡先	TEL ( ) ー
					FAX ( ) ー	

### 一般社団法人 刈谷労働基準協会殿

<注意事項> ・黒のボールペンで、楷書でわかりやすく記入してください。  
 ・FAXでの申込も可能です(FAX 0566-21-6366)  
 ・満席の場合もありますので、電話にて予約後 お申込み下さい。

**個人情報の取扱い**  
 この受講申込書でご提供いただいた個人情報は、今回お申込みいただいた講習会の受講者資料として使用し、受講者のご同意なく目的外の利用を行うことはありません。