

現場指導・安全衛生教育等申込書

申込者の所属等	事業場名			
	部課役職名		氏名	
	所在地	〒 _____ (TEL _____) (FAX _____)		
	メール			
	業種等	<input type="checkbox"/> 総合工事 <input type="checkbox"/> 専門工事（土木・建築） <input type="checkbox"/> 設備工事 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		

□ 現場指導を希望	現場（工事）名			
	元請名		発注者	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村 <input type="checkbox"/> 民間
	工事の種類	<input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
	現場所在地	〒 _____ (TEL _____) (FAX _____)		
	第1希望	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ）	<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> PM _____ 時～
	第2希望	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ）	<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> PM _____ 時～
	ワンポイント安全衛生教育	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

□ 安全衛生教育等を希望	□ 基礎的な安全衛生教育	第1希望	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ） _____ 時～	受講 予定者	人	
		第2希望	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ） _____ 時～			
	□ 管理監督者等に対する安全衛生教育	第1希望	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ） _____ 時～	受講 予定者	人	
		第2希望	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ） _____ 時～			
	□ 安全講話	第1希望	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ） _____ 時～	受講 予定者	人	
		第2希望	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ ） _____ 時～			
	教育・講話を実施する会場・所在地	会場名				
		会場	〒 _____ (TEL _____) (FAX _____)			

事業実施証明書	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
---------	--

連絡担当者 <small>（上欄「申込者の所属等」と異なる場合は、ご記入ください。）</small>	役職名		氏名	
	TEL		メール	

注1：内容、日時などによってはお受けできない場合もありますので、ご了承願います。
 注2：お申込みでご記入いただいた個人情報は、現場指導などの実施のために使用するものであり、この事業の目的以外に使用することはありません。