支援センター宛　メール又はFAXでお送りください。
申込みをする□に✓印を入れてください。
安全衛生巡回指導・安全衛生教育申込書

支援センター名	メールアドレス	ファックス番号
□ 岩手支援センター	shien_iwate@kensaibou.or.jp	019-652-7111
□ 宮城支援センター	shien_miyagi@kensaibou.or.jp	022-265-5604
□ 福島支援センター	shien_fukushima@kensaibou.or.jp	024-522-4513
□ 熊本支援センター	shien_kumamoto@kensaibou.or.jp	096-288-2772

申込者の所属等	事業場名			
	部課役職名		氏　名	
	所在地	〒　　－	TEL	－　　－
	業種等	□ 総合工事　□ 専門工事（土木・建築）　□ 設備工事　□ その他（　　）		
□ 安全衛生巡回指導を希望	現場(工事)名		元請名	
	発注者	□ 1.官公庁（国・県・市町村）　□ 2.民間		
	工事の種類	□ 建築　□ 土木　□ 設備　□ その他（　　）		
	現場所在地	〒　　－	TEL	
		住所		
	希望日時	令和　　年　　月　　日　　）□ AM　□ PM　　時～		
	ワンポイント安全衛生教育	□ 希望する　□ 希望しない　※ P1をご参照ください。		
□ 安全衛生教育受講を希望	□ 基礎的な安全衛生教育	希望日時	令和　　年　　月　　日　　）　　時～	受講予定者　　人
	□ 管理監督者等に対する安全衛生教育	希望日時	令和　　年　　月　　日　　）　　時～	受講予定者　　人
	※下記の受講者名簿をご提出ください。	教育を実施する会場	□ 事業場内に講師が出向く方式	
			会場名を記入してください ➡（　　）	

受講者名簿	※修了証を作成しますので、正確に記入してください。

No.	所属会社名	フリガナ 氏名	生年月日（和暦）
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

修了証の送付先（申込者の事業場所在地）	〒　　-	所在地	

★メールによる申込みも受け付けております。
申込書・受講者名簿はホームページからダウンロードできます。

建災防　自然災害　**検索**

（注）お申込みでご記入いただいた個人情報は、安全衛生巡回指導及び安全衛生教育を実施するために使用するものであり、申込者及び受講者の同意なしにこの事業の目的以外に使用することはありません。

お知らせ

新型コロナウイルス感染拡大防止対策として、事業の自粛あるいは事業を中止することがあります。
詳細は問い合わせ先にご確認ください。