

職長・安全衛生責任者能力向上教育

受講申込書

写真貼付

北海道労働局長登録教習機関
株式会社 北友商会
研修部 技術能力開発研究会 殿

※受講前6ヶ月以内に撮影したもの
(3cm×2.4cm)

ふりがな		併記を希望する場合のみ記入	
氏名		旧姓	
		通称	
生年月日		昭和 平成 年 月 日生	
現住所		〒 - 電話 ()	
勤務先	住所	〒 - 電話 ()	
	名称		
講習一部免除希望者 取得資格 (該当資格を○で囲む)		1. 職長教育 2. 職長・安全衛生責任者教育 (注)資格取得者は修了証の写しを添付して下さい。	
修了証写し添付欄			

令和 年 月 日

受講者氏名
(自書)

※教習機関使用欄

書換 再交付	年 月 日 (再・換)	修了証番号	
	年 月 日 (再・換)	交付年月日	令和 年 月 日

(R7.3)

職長・安全衛生責任者能力向上教育教育実施委託書

特別教育を委託する者の氏名	修了証番号 (※教習機関記入欄)	氏名	生年月日	住所
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	

前記の者に対する基発第39号と基発0220第3号に基づく職長・安全衛生責任者能力向上教育

講習の実施方を貴会に委託致します。

北海道労働局長登録教習機関

株式会社 北友商会

研修部 技術能力開発研究会 殿

令和 年 月 日

事業所名称

役 職

代表者氏名

印