

職長・安全衛生責任者教育 受講申込書
修了証台帳

3.5cm
写真貼付
(6カ月以内に
撮影したもの)
2.5cm

※以外は申込者において記入すること

ふりがな		性別	※
氏名		男 女	修了証番号
生年月日	昭和 平成 年 月 日	交付年月日	※ 年 月 日
現住所	〒□□□□□□□□	電話 ()	
勤務先	現住所	〒□□□□□□□□	電話 ()
	名称		
書換又は再交付	※再・換		年 月 日 年 月 日

令和 年 月 日

受講者氏名



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

職長・安全衛生責任者教育実施委託書

職長・安全衛生責任者教育を委託する者の氏名	修了証番号	氏名	生年月日	性別	現住所
勤務先	現住所				
	名称				

前記の者に対する労働安全衛生法第60条に基づく職長・安全衛生責任者教育講習の実施方を貴会に委託致します。

令和 年 月 日

事業場名称

事業主氏名

印

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