

技能講習・受講申込書

受講地	釧路	受講日	12/6～7
-----	----	-----	--------

★次の種類のいずれかに○印を付けてください★

- イ. プレス機械作業主任者
- ロ. ガス溶接
- ハ. 乾燥設備作業主任者
- ニ. 酸素欠乏危険作業主任者
- ホ. 特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者
- ヘ. 鉛作業主任者
- ト. 有機溶剤作業主任者
- チ. 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者(特例)
- リ. 石綿作業主任者

縦30mm 横24mm	データ 取込用
写真1枚のり付け	写真 仮止め もう1枚はこちら

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
現住所	〒 TEL
勤務先	所在地 〒 TEL
	名称

※受講資格確認・免除資格確認			
本部	平成	年	月 日
支部	平成	年	月 日

楷書で正確に書いて下さい。

酸素欠乏危険 作業主任者講習 習科目のうち 救急そ生の方 法(実技)を免 除希望する者 (数字を○で囲む)	1. 日本赤十字社の行う救急法の講習を修了して救急員認定証を受けた者
	2. 平成10年3月31日までに日本赤十字社の行った救急法一般講習Ⅱを修了して合格証を受けた者
	3. 平成6年12月31日までに日本赤十字社の行った救急法の講習を修了して救急員適認証を受けた者

プレス機械 作業主任者 受講者は、 作業従事経 験証明を受 けて下さい	年 月 日から 年 月 日まで通算 年 か月当事業所においてプレス機械による作業に従事した経験を有します。
	上記について相違ないことを証明します。※事業者印は職を表す印を押印（個人印は不可）
	事業場所在地 事業場の名称 事業者職・氏名

乾燥設備作 業主任者受 講者は設備 の取扱い等 の作業従事 経験証明を 受けて下さ い	年 月 日から 年 月 日まで通算 年 か月当事業所において乾燥設備の取扱い作業に従事した経験を有します。
	年 月 日から 年 月 日まで通算 年 か月当事業所において乾燥設備の設計、製作、検査又は取扱い作業に従事した経験を有します。
	上記について相違ないことを証明します。※事業者印は職を表す印を押印（個人印は不可）

平成 年 月 日

受講番号	
------	--

(公社) 北海道労働基準協会連合会長 殿

- (注) 1. 酸素欠乏危険作業主任者技能講習受講者で、救急そ生(実技)の免除の資格をもっている方はその証書の写しを必ず裏面に添付してください。
2. 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者(特例)講習は、酸素欠乏危険作業主任者技能講習修了者が受講資格の条件となります。
3. 乾燥設備作業主任者受講者で、乾燥設備の取扱い作業が5年未満の方は、理科系の大学、高専、高等学校を卒業したことを証明する書面(卒業証明書又は卒業証書の写等)を裏面に添付のこと。
4. プレス機械作業主任者または乾燥設備作業主任者受講者で、2以上の事業場の作業の経験については、各々の事業場の証明が必要になります。

修了証(受講票)の送り先	1. 自宅	2. 勤務先	3. その他 ()
--------------	-------	--------	------------