

第 1 回 安全管理者選任時研修申込書

ふりがな 氏 名	生年月日	現 住 所	旧姓を使用した氏名又は通称 の併記の希望の有無(ご希望の 場合は※2 をご覧ください)	
	昭和 平成	〒	有 / 無	
			併記を希望する 氏名又は通称	
	昭和 平成	〒	有 / 無	
			併記を希望する 氏名又は通称	
	昭和 平成	〒	有 / 無	
			併記を希望する 氏名又は通称	
	昭和 平成	〒	有 / 無	
			併記を希望する 氏名又は通称	

※1 住所・氏名・生年月日は修了証に記載します。誤りなく分かりやすい字で記入してください。
 ※2 旧姓等を使用したい場合は、戸籍謄本等のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付すること。

◎下記のいずれかに☑を付け、ご記入願います。

上記のとおり _____ 名分の講習料 _____ 円を添えて申し込みます。

振込予定日 _____ 月 _____ 日に _____ 名分の講習料 _____ 円を振り込みます。

年 月 日

〒
 事業場所在地
 事業場名
 電 話
 F A X
 担当責任者名

(一社)福島労働基準協会長 宛

表 1 安全管理者の資格要件

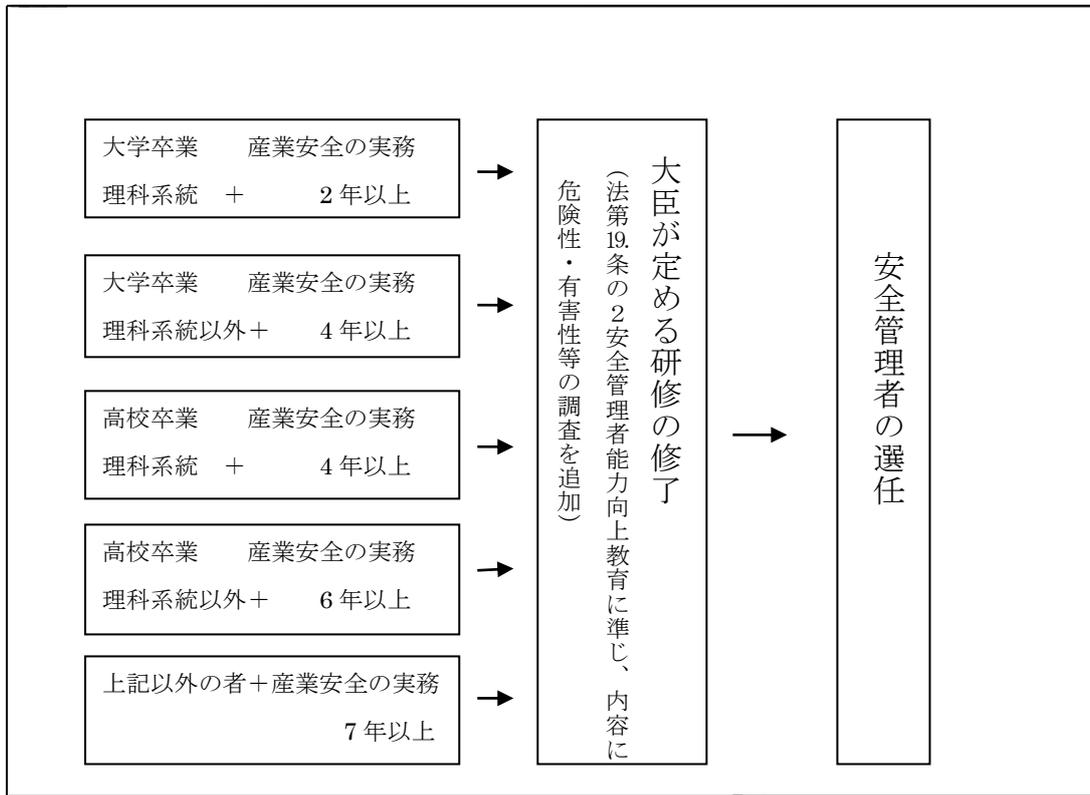


表2 安全管理者を選任しなければならない事業場

業種	事業場の規模 (常時使用する労働者数)
林業、鉱業、建設業、運送業、清掃業、製造業（物の加工業を含む。）、電気業、ガス業、熱供給業、水道業、通信業、各種商品卸売業、家具・建具・じゅう器等卸売業、各種商品小売業、家具・建具・じゅう器等小売業、燃料小売業、旅館業、ゴルフ場業、自動車整備業及び機械修理業	50人以上