第３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

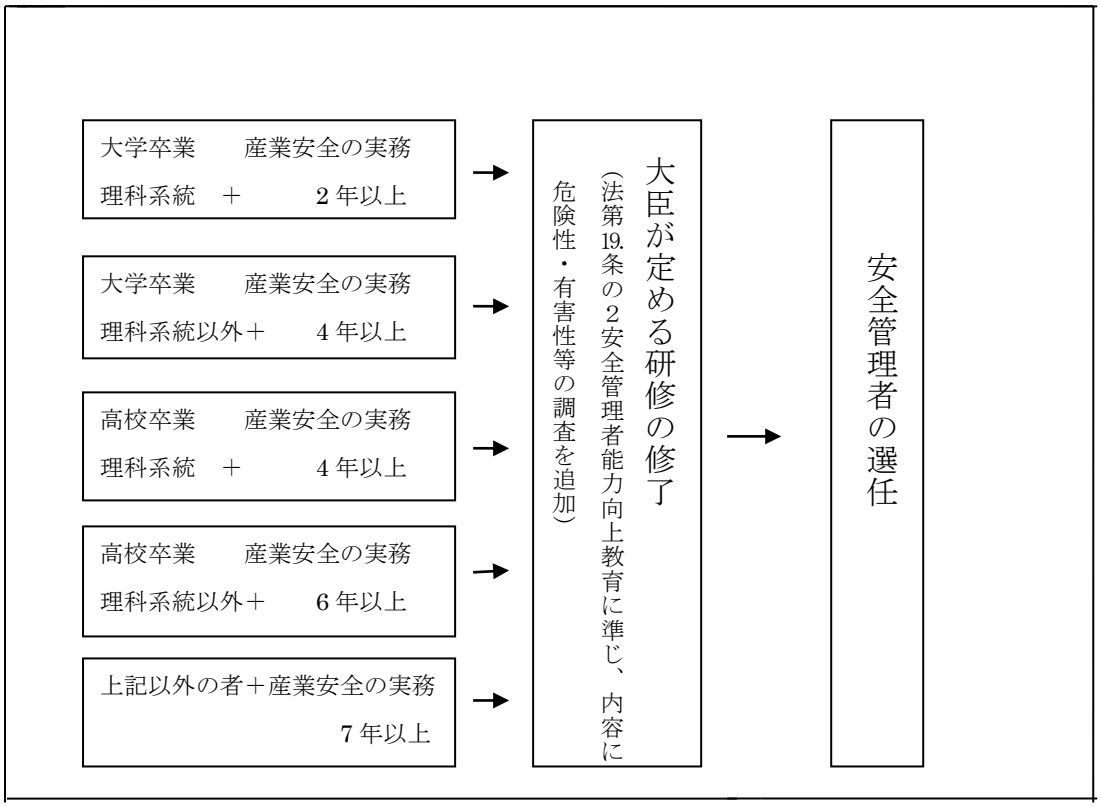


表２　　安全管理者を選任しなければならない事業場

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