

安全衛生及び特別教育等申込書

申込み日：令和 年 月 日

久留米労働基準協会 行

fax : 0942-35-2602

①受講される教育を一つ選び番号に○印をして、受講希望日を記入下さい。

No.	講習会名	受講希望日
1.	雇入れ時等の安全衛生教育	
2.	安全管理者選任時研修	
3.	保護具着用管理責任者教育	
4.	フルハーネス型墜落制止用器具特別教育	
5.	クレーン運転の業務特別教育	
6.	アーク溶接等の業務に係る特別教育（学科のみ）	
7.	アーク溶接等の業務に係る特別教育（実技あり）	
8.	リスクアセスメント(RA)・危険予知(KYT)研修	
9.	特定粉じん作業特別教育	
10.	低圧電気取扱業務特別教育	
11.	自由研削用といしの取替え等の業務特別教育	
12.	テールゲートリフターの操作に係る特別教育（学科のみ）	
13.	職長教育	
14.	職長・安全衛生責任者教育	
15.	職長能力向上教育	

記入下さい

※久留米労働基準協会会員に限らず、福岡県下の労働基準協会会員は、会員料金となります。

福岡県下労働基準協会の会員 [加入協会：久留米分会、() 分会、その他() 協会]
 福岡県下労働基準協会の非会員

事業場所在地	〒	TEL FAX	
事業場名		担当者 氏名	
受講者氏名	生年月日	現住所（本人確認書類と同一であること）	受講番号（記入不要）
フリガナ	S.H	携帯	

（本受講申込書にご記入頂いた氏名、生年月日、住所等の個人情報につきましては、講習会の目的以外での利用はいたしません）

②請求書、領収書が必要な方は、下記へ○印を記入願います。

③本人確認書類を添付願います。

送付方法	
請求書	郵送
	FAX
	※メール

領収書	要
※講習当日にお渡します	

- ・自動車運転免許証
- ・マイナンバーカード（個人番号記載無しの面）
- ・在留カード（外国籍の方は必ず必要）
- ・申込前6ヶ月以内の住民票

※大変恐縮ですがメールをご希望の方は久留米労働基準協会宛に
メールの送信をお願い致します。

上記いずれかのコピー