

ご希望の教育・日程に☑を入れてください。

「職長・安全衛生責任者教育」

- 令和6年8月29日(木)・30日(金) 令和6年9月26日(木)・27日(金)
 令和6年10月24日(木)・25日(金) 令和6年11月28日(木)・29日(金)

「職長・安全衛生責任者能力向上教育」

- 令和6年8月27日(火) 令和6年10月29日(火)

「化学物質管理者講習」

- 令和6年9月18日(水) 令和6年10月22日(火) 令和6年11月26日(火)

「保護具着用管理責任者教育」

- 令和6年9月10日(火) 令和6年10月8日(火) 令和6年11月6日(水)

【問合先】労働調査会 関西支社 大阪市西区阿波座2-2-18 Tel 06-6541-3045

申込は必要事項を記入の上、下記 FAX 番号までご送信ください。後日、受講票・振込用紙等をご送付いたします。
締切り後のキャンセルについては、事務手続の都合上、受講料は返還出来ませんのでご了承ください。

受講申込専用 FAX 06-6536-6219

令和 年 月 日

「職長・安全衛生責任者教育」、「化学物質管理者講習」、「保護具着用管理責任者教育」用

受講者氏名	生年月日
(ふりがな)	昭和・平成 年 月 日
(ふりがな)	昭和・平成 年 月 日

「職長・安全衛生責任者能力向上教育」用

受講者氏名	生年月日	「職長・安全衛生責任者教育」修了日
(ふりがな)	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日
(ふりがな)	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日
事業所住所	〒	
事業所名		
申込担当者		
T E L	F A X	