

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7年 1月 30日(木)・31日(金) 令和7年 3月 27日(木)・28日(金)
 令和7年 4月 24日(木)・25日(金) 令和7年 5月 29日(木)・30日(金)

「職長・安全衛生責任者能力向上教育」

- 令和7年 1月 21日(火)

「化学物質管理者講習」

- 令和7年 1月 24日(金) 令和7年 3月 14日(金) 令和7年 5月 23日(金)

「保護具着用管理責任者教育」

- 令和7年 2月 18日(火) 令和7年 4月 18日(金)

【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	