

受 講 申 込 書

職業訓練法人 宮古職業訓練協会長 様

【申込日】令和 年 月 日

訓 練 科 名		【建設科】 刈払機取扱作業者安全衛生教育	
フリガナ			性 別
氏 名			
生 年 月 日		昭和 年 月 日 生 (歳) 平成	
住 所		〒 ー 岩 手 県 TEL	
勤 務 先	事業所名	(勤続年数 年)	
	所 在 地	〒 ー TEL	
備 考			

太枠内を記入してください

【この訓練をどちらで知りましたか？】※該当する項目に✓をしてください。

- ☐ハローワーク
- ☐ジョブカフェ
- ☐広 報
- ☐ホームページ
- ☐ラジオ
- ☐掲示板
- ☐家族、知人から
- ☐その他 ()

※協会処理欄

受付日	担当者	受講料
		受領 未収

※太枠の中の欄にボールペンで全て正確に記入して下さい。

安全教育受講申込書

受講希望日 令和8年2月20日

受講科目に○を付けてください。【1科目毎に1枚必要です。】 受付No. _____

☐	フルハネ型墜落制止用器具	☐	振動工具取扱い作業	☒	刈払機取扱い作業
☐	有機溶剤取扱業務	☐	小型車両系建機（整地）	☐	高所作業
☐	研削砥石	☐	小型車両系建機（不整地）	☐	粉塵
☐	アスベスト（石綿）	☐	酸欠危険作業	☐	伐木作業
☐	職長・安全衛生責任者教育	☐	足場の組立て解体又は変更	☐	丸のこ等取扱い作業

ふりがな		性別	受講料	円	
氏 名		男性 女性	領収書	会社	個人
生年月日	昭和・平成 年 月 日		入金日	令和 年 月 日	
本 籍 地	() 都・道・府・県				
現 住 所	〒 - 電話番号 (- -)				
連 絡 先 (勤め先等)	会社名				
	所在地 〒 -				
	電話番号 (- -)				

令和 年 月 日
職業訓練法人 宮古職業訓練協会様

安全教育記録

(事業主は3年間の保管義務があります。)

受講科目に○を付けてください。【1科目毎に1枚必要です。】 受付No. _____

☐	フルハネ型墜落制止用器具	☐	振動工具取扱い作業	☒	刈払機取扱い作業
☐	有機溶剤取扱業務	☐	小型車両系建機（整地）	☐	高所作業
☐	研削砥石	☐	小型車両系建機（不整地）	☐	粉塵
☐	アスベスト（石綿）	☐	酸欠危険作業	☐	伐木作業
☐	職長・安全衛生責任者教育	☐	足場の組立て解体又は変更	☐	丸のこ等取扱い作業

ふりがな		※ 修 了 証 番 号	
氏 名		第 号	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	本 籍 地	() 都・道・府・県
現 住 所	〒 - 電話番号 (- -)		
労働安全衛生法第60条及び第60条の2等の関係法令に基づく 安全教育を修了したことを証明する。 令和 年 月 日 職業訓練法人 宮古職業訓練協会			