

様式第 1 号

平成 年 月 日

中央労働災害防止協会理事長 殿

機関の所在地

電話番号

機関の名称

印

代表者名

印

レベルアップ研修実施機関認定申請書

中央労働災害防止協会規程第267号「心とからだの健康づくり指導者登録規程」
第11条第1項に規定するレベルアップ研修実施機関としての認定を受けたいので、
下記のとおり申請します。

記

- 1 機関の名称
- 2 機関の目的
- 3 機関の活動内容
- 4 実施予定の研修

様式第 2 号

中災防収健康第 号
平成 年 月 日

(研修実施機関) 殿

中央労働災害防止協会理事長

レベルアップ研修実施機関認定通知書

平成 年 月 日付けをもって申請のありました標記の件につきまして、
貴機関を、中央労働災害防止協会規程第 2 6 7 号「心とからだの健康づくり指導者
登録規程」第 1 1 条第 1 項に規定するレベルアップ研修実施機関として認定しまし
たので、下記のとおり通知します。

記

- 1 認 定 番 号
- 2 認 定 機 関 名
- 3 所 在 地
- 4 代 表 者 名

様式第 4 号

平成 年 月 日

中央労働災害防止協会理事長 殿

機関の所在地

電話番号

機関の名称

印

認定番号

代表者名

印

レベルアップ研修実施機関等業務廃止届

中央労働災害防止協会規程第267号「心とからだの健康づくり指導者登録規程」第11条第3項に規定するレベルアップ研修の業務を下記の理由によりすべて廃止しましたので、届け出ます。

記

業務廃止の理由：

中央労働災害防止協会理事長 殿

機関の所在地

電話番号

機関の名称

印

認定番号

代表者名

印

レベルアップ研修認定申請書

中央労働災害防止協会規程第267号「心とからだの健康づくり指導者登録規程」
第11条第3項に規定するレベルアップ研修として、下記のとおり申請します。

記

- 1 研修会名
- 2 開催日程
- 3 会場名(所在地)
- 4 受講対象者
- 5 研修内容

科目名	講師(所属)	開始時刻及び終了時刻	時間
		~	
		~	
		~	
		~	
		~	
合計時間			
単位数			

1 記載上の注意

- ・「開始時刻および終了時刻欄」には休憩時間等を除いた時刻を、「時間欄」にはその時間を分単位で記入して下さい。
 - ・「合計時間」欄には「時間」欄に記入した時間の合計時間を分単位で記入して下さい。
 - ・「単位数」欄には「合計時間」欄に記入した時間を90分で割り、小数点以下を切り捨てた値を記入して下さい。
- 2 研修会の開催要領、パンフレット等を1部添付して下さい。
 - 3 単位認定申請書は、当該研修を実施する2ヶ月前までに申請していただくようお願いします。

様式第 6 号

中災防収健康第 号
平成 年 月 日

(研修実施機関) 殿

中央労働災害防止協会理事長

レベルアップ研修認定通知書

平成 年 月 日付けをもって申請のありました研修につきまして、下記のとおり、レベルアップ研修として認定しましたので通知します。

記

- 1 研修会名
- 2 開催日程
- 3 受講対象者
- 4 単位数