

# 安全管理者選任時研修講師養成講座兼安全管理者選任時研修

## 受講資格証明書

氏名

### 受講資格

該当する受講資格の番号または記号に○をつけてください。

1. 安全管理者として5年以上の実務経験を有する者
2. 1と同等以上と認められる者
  - a. 事業場において安全関係専門の業務を7年以上経験している者
  - b. 事業場又は労働災害防止団体において職長等教育等安全教育担当講師としての業務を5年以上経験している者
  - c. 労働安全コンサルタント ※コンサルタント登録証(写)を添付してください。
  - d. 労働安全衛生行政職員で安全関係業務を通算して5年以上経験している者
  - e. 労働災害防止団体法第12条の安全管理士

上記のとおり相違ないことを証明いたします。

西暦 20 年 月 日

所在地

社名・事業場名

代表者職名

代表者氏名

印

※代表者とは「代表取締役、会長、社長、所長、工場長、事業所長、支店長等」です。

※メールにカラーPDFで添付の上ご返信ください。