

2024 年度 アジア安全衛生 SAKURA プロジェクト

応募用紙

コース名: 2024 アジア安全衛生 SAKURA プロジェクト(タイ語コース)

実施日程(「日本における安全衛生基礎研修」): 2024 年 12 月 9 日(月)～12 月 14 日(土)

実施日程(「現地(タイ)におけるフォローアップ研修」): 2025 年 2 月から 3 月の間の 2～3 時間程度

1. 候補者情報: (パスポートと同じ表記にすること)

苗字(姓): _____

写真:

ミドルネーム: _____

名前(名): _____

パスポートと同じ氏名を記載すること: _____

性: ()男性 ()女性 国籍: _____

生年月日(日/月/年): _____ 年齢: _____

宗教: _____

自宅住所: _____

自宅電話番号: _____

個人メールアドレス: _____

自宅 Fax 番号: _____

パスポート番号: _____

発行日(日/月/年): _____ 発行場所: _____

失効日(日/月/年): _____

2. 候補者の業務内容:

会社名: _____

貴社に関して次の回答から該当するものを一つ選択して下さい。

日系企業

日系企業以外 (こちらの回答にチェックを入れた場合、応募資格には該当しません)

会社住所:

役職:

電話番号:

Fax 番号:

E-mail:

3. 申込(連絡)担当者:

日本に所在する日本親会社の申込(連絡)担当者(※受講生や現地企業との連絡の仲介をしていただきます)

会社名:

会社住所:

氏名:

役職:

電話番号:

Fax 番号:

E-mail:

4. 候補者の経歴:

次の回答欄で該当するものにチェックして回答してください。以下の回答全てにチェックがないと今回は応募資格に該当しません。

所属企業の代表者からの推薦を受けている方

3年以上の安全衛生に関する実務経験を有するもしくは同等の安全衛生に関する専門知識を有する方

原則、年齢が40歳未満の方で、本プロジェクト参加後も、継続して所属企業に勤務する
意思のある方

5. 緊急連絡先(現地における会社同僚もしくは家族等):

氏名: _____ 関係: _____

住所: _____

電話番号: _____

国: _____ E-mail: _____

6. 候補者の署名:

上記の記載情報が正しいことを誓います。

候補者の署名: _____

7. 候補者を推薦する会社の代表者の署名:

私は _____ を アジア安全衛生 SAKURA プロジェクトの候補者として推薦し、候補者が参加するにあたって募集要領の受講条件を満たしていることを証明します。

年月日: _____

署名: _____

署名者の氏名(印字でお願いします): _____

署名者の役職: _____

会社名: _____

本応募用紙に不備、漏れのないように記入後、Email に添付してお送りください。

中央労働災害防止協会 国際課: trajisha@jisha.or.jp