

令和4年度 中災防中部安全衛生サービスセンター研修会・セミナー申込書

研修名	1 職長等安全衛生教育【コース①】			2 職長及び 安全衛生責任者教育【コース②】			3 安全管理者選任時研修					
	4 マネジメントシステムリーダー研修			5 リスクアセスメント実務研修			6 職場リーダ-向けリスクアセスメント研修					
	7 ISO45001内部監査員養成研修			8 機械安全の基礎研修			9 管理監督者のための化学物質研修					
	10 化学物質管理者選任時研修【健康障害】			11 化学物質管理者選任時研修【爆発・火災】			12 グリーン作業指揮者養成研修					
	13 KYTトレーナー研修会			14 交通KYT研修			15 現場で活かす指差し呼称の活用・実践セミナー			16 総括安全衛生管理者セミナー		
	17 職場巡視セミナー			18 安全管理の役割と責務			19 地震セミナー			20 災害事例に学ぶ原因対策セミナー		
	21 フォークリフト災害防止対策セミナー			22 労働安全衛生法の基礎を学ぶセミナー			23 クレーン災害防止対策セミナー					
	24 リフレッシュ安全衛生委員会セミナー			25 新任衛生管理者実務セミナー						※いずれかに○印を記入して下さい。		
【開催日】 月 日 ~ 日 ※必ずご記入下さい												
フリナガ							業種記号（※1下表参）					
事業場名							中災防賛助会員について ※いずれかに○ 1 非会員(一般) 2 賛助会員					
							会員番号					
所在地	〒						事業場規模 ※いずれかにレ					
	電話 FAX						□50人未満 □50~99人 □100~299人 □300人以上					
参加者	フリナガ				所属・部課				生年月日 ※2			
	氏名								西暦で記入 年 月 日			
	フリナガ				所属・部課				生年月日 ※2			
	氏名								西暦で記入 年 月 日			
	フリナガ				所属・部課				生年月日 ※2			
	氏名								西暦で記入 年 月 日			
連絡担当者	フリナガ				所属・部課							
	氏名											
備考	請求必要の有無 ※いずれかに○ 1 必要 2 必要なし				受講料(¥)は、 月 日に 銀行振込 Or 現金書留 で振込みます。							

注) 4「マネジメントシステムリーダー研修」は、割引サービス適用研修会で
ご希望される場合は、以下の希望欄に必要事項をご記入下さい

キャンセル：開催日から起算して7日前から開催前日まで・・・受講料30%
開催日当日以降・・・受講料100%

※割引サービスの利用を（レをご記入ください）
希望する □ 希望しない □
利用希望の方は、下記に労働保険番号を明記の上、本申込書と共に、
直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書（事業主控え）
※労働基準監督署受付印済み」をご提出ください。

労働保険番号

【割引サービスについて】
常時使用する労働者の数が300人未満の労災保険適用事業場について、研修受講料の一部を割引するものです。利用を希望される場合には、上記の希望欄にチェックのうえ、直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書（事業主控え）※労働基準監督署受付印済み」をご提出ください。
（2021年度に既にご利用の場合にも、再度書類を一式ご提出ください。）
※本制度の実施効果を測定するためのアンケートにご協力いただくことになります。
※本制度の利用において不正又は虚偽が判明した場合は、割引適用を取り消し、割引額の返還を求めることがあります。

※1 業種記号

※2 生年月日は、3「安全管理者選任時研修」のみ必要です。

A	農林漁業	F	製造業(化学・石油・ゴム)	K	運輸・通信業	P	洗濯・理美容・浴場
B	鉱業	G	製造業(鉄鋼)	L	卸・小売・飲食	Q	廃棄物処理
C	建設業	H	製造業(非鉄金属等)	M	金融・保険	R	自動車整備、機械等修理
D	製造業（食料品等）	I	製造業(機械関連)	N	医療・福祉	S	建物サービス、警備、派遣等
E	製造業（繊維・衣服等）	J	電気・ガス・熱・水道業	O	教育、学習支援	T	その他

受付印

送信先確認□ デイストアレ確認□