

1 安全衛生推進者  
2 衛生推進者

受講申込書

(写真)  
縦30mm  
横24mm

データー  
取込用  
仮止め  
もう1枚はこちら

いずれかを○で囲んで下さい。

ふりがな				※受講資格確認・免除資格確認	
氏名				本部	平成 年 月 日
生年月日	昭和・平成 年 月 日			支部	平成 年 月 日
現住所	〒			楷書で正確に書いて下さい。	
				本籍 (都道府県)	
		TEL			
勤務先	所在地	〒			
	名称				
		TEL			
講習科目の一部 免除の資格 (数字を○で囲む)	1. 安全衛生規則第12条3第2項第1号に掲げる者 (同則第5条参照)				
	2. 安全衛生規則第12条3第2項第2号に掲げる者 (同則第10条参照)				

平成 年 月 日

(公社) 北海道労働基準協会連合会長 殿

(※受講番号 )

(注) 1. 受講科目の一部免除資格を持っている方は、その資格の証書の写しを添付して下さい。

講習の一部免除者の資格

安全衛生規則第12条3第2項第1号に掲げる者 (同則第5条参照)

安全管理者の資格を有する者、労働安全コンサルタントの資格を有する者、

免除科目 安全管理、危険性又は優雅伊勢の調査及びその結果に基づき講ずる措置等、安全衛生教育

安全衛生規則第12条3第2項第2号に掲げる者 (同則第10条参照)

医師、歯科医師、労働衛生コンサルタントの資格を有する者

免除科目 危険性又は有害性の調査及びその結果に基づき講ずる措置等、作業環境管理及び作業管理、健康の保持増進対策、安全衛生教育