

酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習受講申込書

| | | | |
|-----|--|-----|---|
| 受講地 | | 受講日 | ～ |
|-----|--|-----|---|

| |
|----------------------------|
| 縦30mm 横24mm 写真1枚のり付け |
|----------------------------|

もう1枚の写真を貼り付けずに添付してください。

| | |
|------|-------------|
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |

楷書で正確に書いて下さい。

| | | | |
|-----|-----|---|-----|
| 現住所 | 〒 | | TEL |
| 勤務先 | 所在地 | 〒 | TEL |
| | 名称 | | |

| | |
|---|--|
| 酸素欠乏危険作業主任者講習科目のうち救急そ生の方法(実技)を免除希望する者(数字を○で囲む) | 1. 日本赤十字社の行う救急法の講習を修了して救急員認定証を受けた者 |
| | 2. 平成10年3月31日までに日本赤十字社の行った救急法一般講習Ⅱを修了して合格証を受けた者 |
| | 3. 平成6年12月31日までに日本赤十字社の行った救急法の講習を修了して救急員の任証を受けた者 |
| 注) 救急そ生(実技)の免除の資格をもっている方はその証書の写しを必ず裏面に添付してください。 | |

年 月 日

(公社) 北海道労働基準協会連合会長 殿

| | |
|------|--|
| 受講番号 | |
|------|--|

| | |
|----------------|-------|
| ※受講資格確認・免除資格確認 | |
| 本部 | 年 月 日 |
| 支部 | 年 月 日 |

| | | | |
|--------------|-------|--------|------------|
| 修了証(受講票)の送り先 | 1. 自宅 | 2. 勤務先 | 3. その他 () |
|--------------|-------|--------|------------|