

ご希望の教育・日程に☑を入れてください。

「職長・安全衛生責任者教育」

- ☐ 令和7年 6月26日(木)・27日(金)
- ☐ 令和7年 7月24日(木)・25日(金)
- ☐ 令和7年 8月28日(木)・29日(金)
- ☐ 令和7年 9月25日(木)・26日(金)

「職長・安全衛生責任者能力向上教育」

- ☐ 令和7年 8月22日(金)

「熱中症予防管理者教育」

- ☐ 令和7年 7月3日(木)

「化学物質管理者講習」

- ☐ 令和7年 7月29日(火)
- ☐ 令和7年 9月30日(火)

「保護具着用管理責任者教育」

- ☐ 令和7年 6月17日(火)
- ☐ 令和7年 8月26日(火)
- ☐ 令和7年 10月21日(火)

【問合先】労働調査会 関西支社 大阪市西区阿波座 2-2-18 Tel 06-6541-3045

申込は必要事項を記入の上、下記 FAX 番号までご送信ください。後日、受講票・振込用紙等をご送付いたします。
締切り後のキャンセルについては、事務手続の都合上、受講料は返還出来ませんのでご了承ください。

受講申込専用 FAX 06-6536-6219

令和 年 月 日

「職長・安全衛生責任者教育」、「熱中症予防管理者教育」、「化学物質管理者講習」、「保護具着用管理責任者教育」用

受講者氏名	生年月日
(ふりがな)	昭和・平成 年 月 日
(ふりがな)	昭和・平成 年 月 日

「職長・安全衛生責任者能力向上教育」用

受講者氏名	生年月日	「職長・安全衛生責任者教育」修了日
(ふりがな)	昭和・平成 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日

事業所住所	〒		
事業所名			
申込担当者			
Eメール	@		
T E L		F A X	