

熱中症予防管理者労働衛生教育 受講申請書

実施管理者
確認印

2026 年度用

※ 太枠の中をご記入ください

◆ 受講者情報 ◎記入していただいた情報は、講習事業以外では使用しません

ふりがな		「旧氏姓名」又は「通称名」併記の希望の有無。併記希望の氏名	職 種		顔 写 真
氏 名		有 ・ 無 併記希望の氏名・通称	組合員番号 ※組合員のみ		
現 住 所	(〒 -)				
最 終 学 歴	卒業		生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日	
※ 受講者が外国人労働者（技能実習生等）の場合は下記に事業主の証明を受けること 講習内容及びテキストの内容を十分に理解できる日本語能力を有しています 講習中に日本語理解が足りないと判断した場合は、修了証発行できないことに同意する 事業主 氏名（名称） 住所 (印)			電 話 番 号	自宅	
				FAX	
				携帯	

◆受講票の送付先 (該当の□にレを入れ、「その他」の場合は宛名・住所を記入)

<input type="checkbox"/> 上記の受講者現住所へ送付	
<input type="checkbox"/> その他へ	住所 〒
	宛名

講習年月日	5月25日(月)
	9時00分～12時30分 (8時30分より受付開始)
申込締切日	5月11日(月)

【必要書類】 特になし

【外国籍の方】本講習は日本語で講義を行い、テキスト・試験は日本語（漢字入りの文）になります。

☆外国人労働者（技能実習生等）の受講については、**受講条件は「受講内容及びテキストの内容を十分に理解できる日本語能力を有している者」とし、事業主等による証明が必要となります。**講習中に日本語の理解力が足りないと判断した場合は、修了証の発行ができない場合があります。

【受講料】 組合員 4,000円 / 非組合員 6,000円

【そのほか】 ① 案内の発送は申込締切後となります。なお、**応募者が3名**に満たない場合は中止となります。

② 5/21（木）以降のキャンセルは返金できません。

【本部記入欄】

受講番号	修了番号