

職長・安全衛生責任者教育 講習会受講申込書

送信先:KCI教育センター FAX.0246-85-0039

職長・安全衛生責任者教育の受講を申し込みます。

ふりがな	携帯番号	()
	FAX	()
氏名	職種	
	E-mail	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 満 歳	
住所	〒 (運転免許証・保険証に記載された住所)	
持ち物	筆記用具(ボールペン) パソコンまたはタブレット	
振込名義		
領収書	振込明細書に代えさせていただきます。	
講習スタイル	DVD講習 ・ オンライン講習 ・ eラーニング講習	
料金	講座 14,750円(税込) + 送料 638円※送付先1件につき	
ZOOM 講義受講 同意	本講座は2022年10月より、ZOOM講義が必須となりました。(厚生労働省より出された、令和3年1月25日付の通達より) Zoom(Web会議ツール)アプリがご利用いただけないお客様は、申込み・受講はできません。 また、ZOOM講義に参加されない場合は、修了証は発行いたしかねます、ご了承ください。 ※下記のチェックがない場合の申込は無効です。	
	☐ 上記に、ご同意いただけましたらレ点(チェック)を入れてください。	

職長・安全衛生責任者教育に関して、安衛則40条三3項の衛生に関する教育又は安衛法のうち下記の事項に関して事業者で行う事を申請します。

1、労働安全衛生規則40条三3項「事業者は、前項の表の上欄に掲げる事項の全部又は一部について、十分な知識及び技能を有していると認められる者については、当該事項に関する教育を省略することができる」を根拠として一部省略します。

2、事業者教育

法60条第1号に掲げる事項 2時間
作業手順の定め方、労働者の適正な配置の方法
法60条第3号に掲げる事項 4時間
危険性又は有害性等の調査の方法、危険性又は有害性等の調査の結果に基づき講ずる措置
設備、作業等の具体的な改善方法
法60条第3号に掲げる事項 1, 5時間
異常時における措置、災害発生時における措置

■振込先 常陽銀行 小名浜支店 普通預金 1422951

口座名義 合同会社 ケーシーアイ

注1 入金確認できない場合には受講できません。振込手数料はお客様のご負担となります。

注2 教材の発送後の受講料につきましては返金できかねますのでご了承下さい。

事業者	令和 年 月 日		
	会社名		
所在地	代表者	業種	
		E-mail	
電話番号	FAX番号		
担当者	携帯番号		

KCI教育センター
(同) K C I

〒971-8124 福島県いわき市小名浜住吉字折返2-2-3
TEL.0120-966-520 FAX.0246-85-0039