

# 安全管理者選任時研修申請書（申込書）

## 【申込手順】

- ① 申請書に、ご記入頂き、お送り下さい。 ※誤記入は二重線（＝）で訂正の上、修正印を押しして下さい。（修正液等の使用厳禁！）  
 Email : safety@rs-planning.co.jp  
 FAX : 03-3505-3363
- ② 申請書原紙に写真を貼りご郵送下さい。（修了証の写真となります。）  
 郵送先：105-0001 東京都港区虎ノ門2-2-5共同通信会館B1-102  
 安全衛生講習センター 宛
- ③ 講習料金をお振込み下さい。  
 受付処理後、メール、郵送にてお振込みのご案内を致します。  
 振込み手数料は、お客様のご負担になります。  
 指定口座にお振込み後、「銀行振込・連絡フォーム」でご連絡下さい。
- ④ 納付された受講料等の返金はしません。ただし、次講習会に引継ぎ出来ます。

証明写真

(25mm×30mm) 裏面に氏名を記入し、しっかりと糊付けし、貼り付け

## 【講習時間】

- ① 9：20～19：40 1日間 講習時間 9時間

## 【受講コース】

コース	日数	料金+テキスト代=総額	受験資格	受験日
A	1日 (9H)	11,000 円	講習案内の詳細 受験資格をご確認下さい	全日

※遅刻、早退、欠席は、当該講習会は、必ず欠格となりますので十分に、ご注意ください。  
 ※助成金・APDSなどの申請は受講者側でお願いします。（利用の場合は記入のみお願いします）

講習年月日	年 月 日 1日間		
フリガナ			
氏名		助成金 SPDS	利用
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒 電話番号(携帯可) (本人確認できる証明書に記載の住所)		
実務経験	産業安全の実務に従事した経験 昭和・平成 年 月 日 ~ 昭和・平成 年 月 日		
事業者証明欄 (代表者印)	上記実務経験等、記載事項に相違ありません。平成 年 月 日 会社名 : 所在地 : 責任者職氏名 : 電話 : FAX:		

※実務経験等を確認できる証明書（卒業証書又は卒業証明書のコピー等）の同封をお願いします。

## 研修講習実施結果記録

						修了証交付	入金	送付
						担当者		
						本人確認		
						実施管理者	・卒業証書	
							・卒業証明書	
							( )	
						修了証番号	NO.	
						交付年月日	年	月 日