

和歌山産業保健総合支援センター宛（FAX073-421-8991）

衛生管理者等研修会 受講申込票

（労働安全衛生法 第19条の2の規程に基づく衛生管理者能力向上教育）

※受講者欄のみ記入必須です。

所属事業場名			
所在地	〒		
当該職務を○で囲んでください。	1.産業医 2.産業看護職 3.衛生管理者 4.労務人事担当者 5.事業主 6.衛生推進者 7.労働者 8.その他（1～7に該当なし）		
受講者	氏名	※必須	
	電話(緊急連絡先)	※必須	
	FAX	※必須	
申込年月日	H29年 月 日		
※申込受付完了のお知らせについては行っておりません。定員に達している場合のみお知らせします。			
受講希望研修名			
受講希望に○	研修開催日	研修名	備考
<input type="checkbox"/>	H29. 5. 23(火) 14:00~16:30	1 労働衛生管理の機能と構造	
<input type="checkbox"/>	H29. 6. 22(木) 14:00~16:30	2 健康管理	
<input type="checkbox"/>	H29. 7. 20(木) 14:00~16:00	3 作業管理	
<input type="checkbox"/>	H29. 8. 9(水) 14:00~16:00	4 作業環境管理・労働衛生教育	
<input type="checkbox"/>	H29. 9. 6(水) 14:00~16:00	5 実務研究	
<input type="checkbox"/>	H29. 10. 25(水) 14:00~16:00	6 災害事例及び関係法令	
※ 本研修会は、上記1～6のすべての科目を取得することにより修了となります。これまで修了されていない方は、必要な科目を選択してください。 なお、当センターでは次年度以降も本教育研修会を開催する予定ですので、本年度中にすべての科目を取得できない場合は、複数年にわたって全科目を取得することもできます。 また、全科目を修了された方には、修了証を授与します。			
※ 暴風・大雨・洪水の警報発令時の開催中止について 研修地域に研修開始4時間前（以降に出された場合も同様）に暴風・大雨・洪水警報が発令されている場合は受講者の安全確保のため研修会を中止と致します。延期の場合は後日日程等をご連絡いたします。			
通信欄			

※この用紙に記入された個人情報については十分配慮し、当センターの業務以外に使用することはありません。



和歌山産業保健総合支援センター
和歌山市吹上2-1-22 和歌山県日赤会館7階
Tel073-421-8990 FAX073-421-8991