

「建設工事に従事する労働者に対する安全衛生教育」実施依頼書

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会 宮城県支部長 殿

会社名 \_\_\_\_\_  
 〒 \_\_\_\_\_  
 所在地 \_\_\_\_\_  
 電 話 \_\_\_\_\_ ファックス \_\_\_\_\_  
 申込み担当者:職名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

標題の教育の実施について、下記要領により申し込みます。

現 場 (複数あるときは別紙に記入)	フリガナ			
	現場の名称			
	所在地			
	電 話		ファックス	
	発注者			
	工事概要(ポイントのみ)			
	夜間作業	あり	なし	
教育実施日時	令和 年 月 日 ( ) 午前 時 分から			
実施場所	講義			
	実技			
受講者	受講予定人員	人	主要職種及び人数又は割合	
過去の実施状況	実施回数	回	講師氏名(わかる範囲で)	
準備可能な器材(○印をつけて下さい)		・スクリーン	・プロジェクター	・OHP
そ の 他 (ご希望事項等)		・黒板又は白板(どちらか必須です)		