

【非会員用】 特別教育・安全衛生教育等受講希望

会社名：

問合せ担当者（氏名）：

（連絡先）：

（FAX）：

○特別教育（CPDS対象）

- ・ 自由研削といしを取替え等の業務に係る特別教育（6時間）

○安全衛生教育等（CPDS対象）

- ・ 丸のご等取扱い作業従事者に対する安全教育（4時間）
- ・ チェーンソー以外の振動工具取扱い作業者に対する安全衛生教育（4.5時間）
- ・ 安全衛生推進者能力向上教育（初任時）（7時間）

1. 受講したい教育に、□に✓を入れ、受講希望人数（予定）をご記入下さい。（複数可）

- ☐ 自由研削といしを取替え等の業務に係る特別教育

人

- ☐ 丸のご等取扱い作業従事者に対する安全教育

人

- ☐ チェーンソー以外の振動工具取扱い作業者に対する安全衛生教育

人

- ☐ 安全衛生推進者能力向上教育（初任時）

人

担当：事務局 専務理事 佐々木

TEL:0178-41-2333

FAX:0178-41-2335

E-mail:htk@w8.dion.ne.jp