

様式第1号

「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

佐賀県支部長 殿

会社名

代表者名

「建設工事に従事する労働者に対する安全衛生教育」の実施について、  
下記要領により申込みます。

1 工事現場 作業所名	
2 所在地	
3 発注者	
4 工事名 工事概要	
5 教育日程	令和 年 月 日 (下記のいずれかに○を付けて下さい) 1. 9時～16時      2. 10時～17時
6 教育対象者	教育対象者 名
7 教育場所 ○学科会場 住所 ○実技会場 住所	
<b>※ 上記、学科会場及び実技会場の地図を送って下さい。</b>	
8 実技訓練の 希望内容 ※ 2つに○印	1. 建設機械による災害防止 ( ) 2. 墜落による災害防止 ( ) 3. 電気による災害防止 ( ) 4. 土砂崩壊による災害防止 ( ) 5. その他 ( )

「建設工事に従事する労働者に対する安全衛生教育」

受講者名簿

工事名

番号	会社名	(ふりがな) 氏 名	生年月日	職 種
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

注①：建設工事現場ごとに記載をお願いします。

(現場が4か所の場合は、受講者名簿は4つとなります。)

注②：氏名、ふりがな、生年月日は、間違いのないよう記載をお願いします。

注③：受講者名簿を適宜増減してください。