

入 会 申 込 書

一般社団法人 大垣労働基準協会

フリガナ		ご記入者 氏 名	
事業場の名称		労働者数※1	名
代表者職氏名		代表電話 () -	
所在地	〒	FAX () -	
業種 ※2 (事業場の主たる業種に◎、従たる業種に○を付けてください)	工業的業種	1. 食料品 2. 繊維衣服 3. 木材木製品家具 4. 紙・印刷製本 5. 化学工業 6. 窯業土石製品 7. 鉄鋼非鉄金属 8. 金属機械器具 9. 電気ガス水道 10. その他製造 11. 鉱業 12. 建設業 13. 運送業 14. 農林畜水産	
	サービス業等	1. 卸小売り 2. 金融広告 3. 映画演劇 4. 通信 5. 教育研究 6. 保健衛生 7. 社会福祉 8. 旅館 9. 飲食 10. ゴルフ場 11. 清掃と畜 12. 官公署 13. その他	

事業内容 (扱い品目等)				記 入 要 領
担 当 部 署 ※3		人事・労務	安全衛生	※1 労働者数は各事業所の人数を記入(本社一括請求の場合は、大垣署管内の事業所の労働者数を含んだ合計人数を記入) ※2 従たる事業の○は複数回答可 ※3 担当者が複数の場合、担当者全てのお名前を記入 ※4 記入のあった講習等の開催案内をお送りします。 ※5 健診の実施月は主な実施月を記入
	部 署 名			
	役 職 氏 名			
	電 話	() -	() -	
	FAX	() -	() -	
	eメール			

貴事業場に関する資格教育等に○を付してください(例示がないものは自由記入欄にご記入ください) ※4

技能講習	特別教育	その他
①有機溶剤作業主任者	①プレス金型交換・調整	①安全管理者選任時
②特定化学物質作業主任者	②アーク溶接	②安全衛生推進者養成
③酸欠硫化水素作業主任者	③自由研削砥石取替試運転	③職長教育
④乾燥設備作業主任者	④特定粉じん作業	④衛生管理者受験準備
⑤プレス作業主任者	⑤低圧電気取扱い	⑤局所排気装置検査者
⑥木工機械作業主任者	⑥クレーン運転(5 t 未満)	⑥K Y T トレーナー
⑦はい作業主任者	⑦産業用ロボット教示・検査	⑦リスクアセスメント
⑧ガス溶接作業	⑧酸欠作業	⑧新入者安全衛生教育
⑨床上クレーン運転(5 t 以上)	⑨廃棄物の焼却施設業務	
⑩移動式クレーン運転(5 t 未満)	自由記入欄	
⑪玉掛け		
⑫フォークリフト運転		
⑬ショベルローダー運転		

安全衛生週間等用品	必要・不要	新入者教育用品	必要・不要
健康診断 ※5	一般健診	特殊健診	健診名
	実施月		実施月
	健診機関名		機関名

セミナー等(テーマ、講師等のご要望をご記入ください)

ご記入いただいた内容は当会が責任をもって管理し、各種のご案内以外の目的には使用しません。