**「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

熊本県支部長殿

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| 代表者名 | 印 |

「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

申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| １．工事現場（作業所名）　　　現場所在地 | 現場名：所在地：担当者：電　話： |
| ２．講習実施場所 | 学科会場：住所実技会場：住所 |
| ３．発注者 |  |
| ４．工事概要 |  |
| ５．工期 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日まで（実際の着手日と工事終了予定日をご記入下さい。） |
| ６．教育日程（希望日） | ①令和　　年　　月　　日（　　）②令和　　年　　月　　日（　　）③令和　　年　　月　　日（　　） |
| ７．教育対象者の作業内容 | 教育対象者　　　　人 |
| ８．CPDS受講証明（全国土木施工管理技士会継続学習制度） | 要　　・　　不要（いずれかに〇をつけて下さい） |