

令和3年度 安全衛生管理体制教育 実施日・受講料・受講要件等

建設業労働災害防止協会徳島県支部

講習種別	建設工事の職場環境改善実務担当者講習（メンタルヘルス教育）		
実施日	① 10月12日	← 延期 2月10日	
実施場所	徳島市富田浜2丁目10番地 徳島県建設センター 電話(088)622-3113		
講習時間	8時30分～16時20分終了予定		
受講料	全科目 9,100円（税込）	※テキスト代	非会員 4,590円（税込） 会員 3,300円（税込）
受講資格者又は受講要件	1. 建設現場において無記名ストレスチェックを活用した職場環境改善を実施及び指導・助言をしようとする者		

※使用するテキストは3種類あります。

「建設現場の職場環境改善マニュアル」

「建設現場の職場環境改善事例集（CD-ROM付）」

「建設工事従事者のためのセルフ・ハンドブック」

# 建設工事の職場環境改善実務担当者講習 (メンタルヘルス教育)

※ 受付NO,
※ 会員NO,

〔開催日： 年 月 日〕

受講票送付先	<input type="radio"/> 事業所	※申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽のもので無背景とする。		証明写真 1枚 (3.0cm×2.4cm) 顔の幅は15mm程度 裏面に氏名を記入・貼付して下さい
	<input type="radio"/> 自宅			
ふりがな 氏名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日	年齢	満 歳
現住所	〒 -			
連絡先	※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、日中(午前8時30分～午後5時まで)連絡のとれる電話番号をご記入ください。 会社 自宅 携帯等 ( )			
対象者	建設現場において無記名ストレスチェックを活用した職場環境改善を実施及び指導・助言をしようとする者			
事業主証明	所在地	上記のとおり相違ないことを証明します。 〒 -		
	会社名			
	代表者名			
	連絡先	TEL:	FAX:	

建設業労働災害防止協会徳島県支部 殿

申請年月日 年 月 日

申請者(受講者本人)

## 【申込書記入にあたっての注意事項】

- ① この申込書に記載する氏名・生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。
- ② 本申込書にご記入いただいた個人情報は、修了証へ記載するためのものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- ③ 申込書に訂正が必要な場合、訂正線及び下記の訂正印で行うこと。  
・個人情報記入欄: 本人の訂正印

## 【受講申込み時の注意事項】

- ① 事前受付が必要であり定員に達し次第締切りますが、定員に満たない場合は中止となることがあります。受付状況等確認をして下さい。
- ② 欠席時の講習料について、講習日の前々日(営業日)までに受講取消しの連絡がなく、当日欠席した場合は講習料の返還はいたしません。
- ③ 受講日の変更について、年度内において1回限り可能。2回目以降は再度お申込み下さい。