

「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岩手県支部
支部長 木下 紘 殿

所在地	〒 _____ 電話() - FAX () -
会社名	
代表者	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、下記要領により申込みします。

1 工事現場 作業場名	
2 所在地	住所 〒 _____ 電話 () - FAX () - 担当者
3 発注者	
4 工事の概要	
5 教育日程	令和 年 月 日 () 時～ 時
6 教育対象者 の作業内容	教育対象者 _____ 人