

「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

岡山県支部長 殿

会社(作業所)名	
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 名	
2. 現 場 所 在 地	〒 電 話 担当者名
3. 発 注 者	
4. 工 事 概 要	
5. 教 育 日 程	
6. 予 定 人 数	人

※ 現場事務所と講習場所が違う場合は、それぞれの住所が必要です。
又、地図の添付もお願いします。