厚生労働省通達「設計技術者に対する機械安全教育カリキュラム」の

20171116

修了証書発行申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年  月日 | 昭和・平成・西暦  　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　（　　　　才） | |
| 氏　名 |  |
| 会社名 | 1　会社名  2　所属部署・役職  3　住所  4　電話番号  5 　E-mail | | | |
| 申請する修了証書の種類  （どちらかに〇） | A　設計技術者に対する機械安全教育カリキュラム  （電気・制御システム安全科目を除く）  B　設計技術者に対する機械安全教育カリキュラム  　　　　　　　　　　（電気・制御システム安全科目を含む） | | | |
| 各講習を修了した  期日 | ① 機械の安全化と国際安全規格編  ② 機械安全におけるリスク低減編  ③ リスクアセスメントの実践と妥当性確認編  ④ 電気制御システム編 | | | 西暦  　　　　年　　月　　日  　　　　年　　月　　日  　　　　年　　月　　日  　　　　年　　月　　日 |

添付書類　講習修了証の写し（①～③　又は　①～④）

西暦　　　　　年　　　月　　　日

日本包装機械工業会　技術部長　殿

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞