

様式第 1 号

「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
秋田県支部長 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、下記要領により申込みます。

1. 工事現場 作業所名	
2. 所 在 地	電話 () 担当者名
3. 発 注 者	
4. 工事概要	
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 作業内容