

植物検疫くん蒸作業主任者専門講習受講申込書

年 月 日

植物防疫（事務）所長 殿

申込者氏名

年度		受付番号 No.
(ふりがな) 氏 名		年 月 日生
住 所		
所属事業所名		
事業所 連絡先	(電話) : (E-mail) : ※E-mail は、口述試験等で使用します (受講者個人のアドレスも可)。	
事業所所在地		
経 験 年 数		
受 講 希 望 専 門 課 程	本船、はしけ、サイロ、倉庫、木材天幕、青酸ガス、 燐化アルミニウム	
既 修 了 専 門 課 程	本船、はしけ、サイロ、倉庫、木材天幕、青酸ガス、 燐化アルミニウム	
技能講習修了 の 有 無	有 ・ 無 ・ 修了見込み (年 月受講予定)	

- (注) 1 受付番号以外の欄について記入すること
 2 受講希望専門課程及び既修了専門課程並びに技能講習修了の有無の欄は、該当する箇所を○印で囲むこと。
 3 技能講習とは、労働安全衛生法（昭和 47 年法律第 57 号）及び労働安全衛生規則（昭和 47 年労働省令第 32 号）に基づく特定化学物質及び四アルキル鉛等作業主任者技能講習のことをいう。なお、専門課程のうち燐化アルミニウムのみを受講しようとする場合は、技能講習修了の有無を問わない。