

	提出書類	トレーナー養成講座					
		一般教育 トレーナー養成		A1ガス教育 トレーナー養成		A2作業リーダー教育 トレーナー養成	
		新規	更新	新規	更新	新規	更新
1	トレーナー養成講座申込書	提出	提出	提出	提出	提出	提出
2	トレーナー推薦状	提出	-	-	-	-	-
3	実技教材報告書	提出	提出	-	-	-	-
4	『特定教育A1ガス』トレーナー受講資格報告書	-	-	提出	-	-	-
5	『特定教育A2作業リーダー』トレーナー受講資格報告書	-	-	-	-	提出	-

SEAJ推奨安全教育 トレーナー養成講座申込書

(新規_一般講習、A1ガス教育、A2作業リーダー教育トレーナー育成)

申込日 年 月 日

(申し込み先)
 (一社) 日本半導体製造装置協会
 担当: SEAJ安全教育事務局
 e-mail: anzen@seaj.or.jp

下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで
 Mailでお申し込みください。

受講者情報/修了証作成時の情報 *1:修了証に記載						
氏名ローマ字(姓・名) *1	例: ANZEN Taro*1					
氏名(漢字) *1						
会社名 *1						
会社名(英語) *1						
勤務先住所	〒 都道 府県					
所属・役職						
連絡先	TEL		e-mail			
会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 非会員		会員名簿: https://www.seaj.or.jp/about/company.html			
事前スキルテスト点数	点		※事前スキルテスト合格時の自動返信メールを確認してください。			
一般教育受講*2	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	修了証NO	有効期限	年	月	日
A1ガスの安全教育受講*2 ※受講される方のみ入力	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	修了証NO	有効期限	年	月	日
A2作業リーダー教育受講*2 ※受講される方のみ入力	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	修了証NO	有効期限	年	月	日
トレーナー資格	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	修了証NO	有効期限	年	月	日
講習申込項目 講習スケジュール/受講条件等: https://www.seaj.or.jp/seminar/safety/schedule.html						
トレーナープレ講座	<input type="checkbox"/> 対面講座 <input type="checkbox"/> WEB講座	月度 トレーナープレ講座 (一般教育)				
		月度 トレーナープレ講座 (ガスの安全教育)				
		月度 トレーナープレ講座 (作業リーダー教育)				
トレーナー養成講座	<input type="checkbox"/> 対面講座 <input type="checkbox"/> WEB講座	第 回 トレーナー養成講座 (一般教育)	<input type="checkbox"/> 新規			
		第 回 トレーナー養成講座 (A1ガスの安全教育)	<input type="checkbox"/> 新規			
		第 回 トレーナー養成講座 (A2作業リーダー教育)	<input type="checkbox"/> 新規			
提出書類チェック/受講条件チェック項目						
提出書類	必須		トレーナー推薦状(新規の方のみ)	<input type="checkbox"/>		
			実技教材報告書	<input type="checkbox"/>		
	A1ガス受講のみ	新規	『特定教育A1ガス』トレーナー受講資格報告書	<input type="checkbox"/>		
	A2作業リーダー受講のみ	新規	『特定教育A2作業リーダー』トレーナー受講資格報告書	<input type="checkbox"/>		
対面講座の場合	講座開催にあたっての免責事項を確認しました。					<input type="checkbox"/>
	対面で開催できなくなった場合、WEB講習での受講可否					<input type="checkbox"/> Zoom可 <input type="checkbox"/> Teams可 <input type="checkbox"/> 受講不可
WEB講座の場合	受講条件を確認しました。					<input type="checkbox"/> https://www.seaj.or.jp/seminar/file/f94da5900f7be9886a04aa4f10270231f343e69.pdf
請求書宛先項目						
請求書宛先	<input type="checkbox"/> 当日渡し <input type="checkbox"/> 郵送		<input type="checkbox"/> 参加者以外に郵送(下記に宛先をご記入ください)			
氏名						
所属・役職						
請求書送付先住所	〒 都道 府県					
連絡先	TEL		e-mail			
事務局記入欄						

*1 政府の公用文等における日本人の姓名ローマ字表記に基づき"ANZEN Taro"のように修了証は印字させていただきます。

*2 一般受講者としてSEAJ推奨安全教育の受講履歴。受講経験がない、有効期限が切れている場合はトレーナー養成講座までに自社トレーナーより講習を受けるかプレ講座を受講してください。

SEAJ推奨安全教育トレーナー推薦状

推薦者

社名	
所属	
e-mail	
氏名	印

推薦者条件:安全関係部門長(又は同等以上の権限者)

下記の者をSEAJ安全教育のトレーナーとして推薦致します。

記

対象者

社名	
所属	
e-mail	
氏名	
安全教育 受講経験	参考までに、以下の受講経験があれば☑お願いいたします。 <input type="checkbox"/> 産業用ロボット(教示,検査) <input type="checkbox"/> 低圧・高圧・特別高圧電気取扱 <input type="checkbox"/> 高所作業車特別教育 <input type="checkbox"/> 自社の新入者教育 <input type="checkbox"/> フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 <input type="checkbox"/> その他特別教育(_____)
安全教育講師 経験記載欄	参考までに、以下の講師実施経験があれば☑お願いいたします。 安全教育講師経験年数 _____ 年 <input type="checkbox"/> 産業用ロボット(教示,検査) <input type="checkbox"/> 低圧・高圧・特別高圧電気取扱 <input type="checkbox"/> 高所作業車特別教育 <input type="checkbox"/> 自社の新入者教育 <input type="checkbox"/> フルハーネス型墜落制止用器具特別教育 <input type="checkbox"/> その他特別教育(_____)
クリーンルーム内 業務経験	参考までに、以下の作業とその年数を記載願います。 クリーンルーム業務経験年数 _____ 年 <input type="checkbox"/> ロボット作業経験 _____ 年 <input type="checkbox"/> 電気関係 _____ 年 <input type="checkbox"/> 高所作業経験 _____ 年 <input type="checkbox"/> ガス取扱経験 _____ 年 <input type="checkbox"/> その他 _____ 年 (_____)

提出先: 受講者→事務局→トレーナー養成講座講師

SEAJ トレーナー養成講座受講者の実技教材報告書

SEAJ推奨安全教育では、安全教育ガイドラインに基づき、講習を実施するための実技教材を準備し実習をすることが必須となっております。

トレーナー養成講座の新規及び更新に参加される企業様には、実技教材の準備状況について報告をお願い致します。(下記の対象の項目にチェックを入れてください。)

- 実技教材全体が見える状態の全体写真
- SEAJから実技ツール貸出(有料)を使用している。
- 新規参加企業につきましては、手配準備している。

更新受講者は実技教材が無い場合、更新受講者として講座に参加できません。新規受講者として受講願います。

参考実技機材リスト: <https://www.seaj.or.jp/seminar/file/toolforpractice20210316.pdf>

申請日	
報告者氏名	
社名	
所属	

実技教材の写真(全体)

備考

提出先: 受講者→事務局→トレーナー養成講座講師

『特定教育A1ガス』 トレーナー受講資格報告書

トレーナー養成講座『ガスの特定教育』を受講資格は、以下に示す経験3年以上の業務履歴、または有資格者となります。その受講資格についてどちらかを記載してください。

経験3年以上の業務履歴による受講資格

申請日	
トレーナー候補者 氏名	
社名	
所属	
役職	
業務履歴内容	
業務履歴年数	年

上記の通り、トレーナー候補者の業務履歴を証明いたします。

推薦者

社名	
所属	
役職	
責任者 氏名	印

有資格を証明する修了証(写)または、資格証(写)による受講資格

受講要件 <https://www.seaj.or.jp/seminar/file/d6ff1c19bd11586a3362aeb6b16279c457f5b85f.pdf>

※対象の有資格の修了証または、資格証の写しを貼ってください。

提出先: 受講者→事務局

『特定教育A2作業リーダー』トレーナー受講資格報告書

トレーナー養成講座『特定教育A2作業リーダー』を受講資格は、以下に示す有資格者または、業務履歴経験となります。その受講資格についてどちらかを記載してください。

- RSTまたは、労働安全衛生法60条の職長教育修了者

※対象の有資格の修了証または、資格証の写しを貼ってください。

- 経験3年以上の業務履歴による受講資格

事業場において、安全に関する監督或いは直接に作業員の作業を指揮監督する業務経験が3年以上

申請日	
トレーナー候補者 氏名	
社名	
所属	
役職	
業務履歴内容	
業務履歴年数	年

上記の通り、トレーナ候補者の業務履歴を証明いたします。

推薦者

社名	
所属	
役職	
責任者 氏名	印

提出先: 受講者→事務局