

# SEAJ推奨安全教育 トレーナー養成講座申込書

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@seai.or.jp](mailto:anzen@seai.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。

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| 氏名ローマ字(姓・名) 例: ANZEN Taro*1    |   |
| 氏名(漢字)                         | 安全 太郎   |
| 会社名                            |   |
| 会社名英語表記<br>※修了証に記載             |   |
| 勤務先<br>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: <a href="https://www.seai.or.jp/about/company.html">https://www.seai.or.jp/about/company.html</a>   |
| 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  |
| ガスの安全教育受講*2<br>※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  |
| 作業リーダー教育受講*2<br>※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  |
| 申込講座                           | 第   回 トレーナー養成講座 (一般教育) <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新<br>(更新の方のみ回答願います。) ※教育経験がない方は必須<br><input type="checkbox"/> 2日目も受講する   |
| 対面講座 <input type="checkbox"/>  | 第   回 トレーナー養成講座 (ガスの安全教育) <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新   |
| WEB講座 <input type="checkbox"/> | 第   回 トレーナー養成講座 (作業リーダー教育) <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新  |
|                                | 月度 トレーナーブレ講座 (一般教育) <input type="checkbox"/>  |
|                                | 月度 トレーナーブレ講座 (ガスの安全教育) <input type="checkbox"/>   |
|                                | 月度 トレーナーブレ講座 (作業リーダー教育) <input type="checkbox"/>  |
| 提出書類<br>チェック欄                  | トレーナー推薦状 (新規の方のみ) <input type="checkbox"/><br>『ガスの安全教育』業務履歴確認書 or <input type="checkbox"/><br>高圧ガス保安協会講習修了証の写し <input type="checkbox"/><br>『作業リーダー教育』業務履歴確認書 or <input type="checkbox"/><br>RST及び労働安全衛生法60条の職長教育修了証の写し <input type="checkbox"/> |
| 対面講座の場合                        | 対面講座受講条件、開催にあたっての免責事項を確認しました。 <input type="checkbox"/><br>対面で開催できなくなった場合、WEB講座での受講可否 <input type="checkbox"/> Zoom可 <input type="checkbox"/> Teams可 <input type="checkbox"/> 受講不可<br>*WEB講座受講可の方は「WEB講座受講条件」をご確認の上、下段にチェックを入れてください。             |
| WEB講座の場合                       | WEB講座受講条件を確認しました。 <input type="checkbox"/>  |
| 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<br>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ブレ講座を受講してください。