

セーフティアセッサ資格認証取得  
能力審査試験受験申込書

必要事項を記入し安全技術普及会事務局まで郵送もしくはFAXで申し込みください  
住所: 〒140-0011 東京都品川区東大井5-4-19三井第3ビル  
FAX: 03-5769-0776 電話: 03-5769-0775

申込日	平成	年	月	日	試験日	平成 28 年 12 月 20 (火)		
受験者	氏名							
	生年月日	昭和 平成	年	月	日			
	自宅	住所	〒					
		電話						
		FAX						
	勤務先	勤務先名称						
		所属先						
住所		〒						
電話								
	FAX							
送付先	審査結果の送付先 該当する番号に○印をつけて下さい。 1. 自宅 2. 勤務先			受験票はFAXで送信し、合否結果は郵送いたします。 住所等は明瞭にお書き下さい。				
受験資格	該当する番号に○印をつけて下さい。 1. 指定12講座を受講した方 2. サブアセッサ資格を有する方で、応用6講座を受講した方 3. いずれにも該当しない方							
講習会 受講確認	当会主催の講習会受講について確認します。 下記12講座のうち受講し終了証を持っている講座の番号に○印をつけ受講日を記入して下さい(今後の受講予定も含む)							
	講座名	受講日	講座名	受講日				
	1. 安全基礎工学	年 月 日	7. 制御安全技術	年 月 日				
	2. 基本安全規格に基づく安全構築技術	年 月 日	8. 国内機械安全関連法と技術者倫理	年 月 日				
	3. ガードとインタロックの構築技術	年 月 日	9. 災害事例の安全性査定	年 月 日				
	4. 機械リスク低減方策技術	年 月 日	10. 安全コンポーネントの構成原理とその適用	年 月 日				
	5. 基礎電気/制御安全技術	年 月 日	11. リスクアセスメント実践技術(1)	年 月 日				
	6. 電気安全技術	年 月 日	12. リスクアセスメント実践技術(2)	年 月 日				
受験料 35,000円	銀行振込先 (12月16日(金)までにお振込みください。) 口座名義 一般社団法人 安全技術普及会 理事長 水野 恒夫(ミズノ ツネオ) 銀行名 三菱東京UFJ銀行 大井支店 口座番号 普通 0230270							

キ リ ト リ

受験票 試験日 平成28年12月20日(火)

※のある項目は事務局で記入します。受験者は記入しないで下さい

受験番号と会場	※216 -	会場	きゅりあん7階イベントホール				
受験者	氏名						
	生年月日	昭和 平成	年	月	日		
	送付先	1. 自宅		2. 勤務先			
事務局確認	※担当者	印	※事務局長	印			
	※	月	日	確認	※	月	日