참안전교육개발원(www.safewoman.co.kr) / Tel) 070-7694-1123 / Fax) 02-6008-0312

확인일시	20 년 월 일	
담당	부서장	대표

교 육 신 청 서

아래와 같이 「참안전교육개발원」에서 실시하는 안전보건교육을 신청합니다

<table>
<tr><td>과정명
(V표 하세요)</td><td colspan="5">☐ 사내안전보건교육(정기, 채용시, 작업내용변경, 특별교육)
☐ 이동안전교육(교육시설이 미 구비된 사업장을 위한 방문교육)
☐ 기타교육(학교 등)</td></tr>
<tr><td rowspan="6">사업장
기본사항</td><td>사업장명</td><td colspan="2"></td><td>대표자</td><td></td></tr>
<tr><td>주소</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>업종</td><td colspan="2"></td><td>주요설비 /
공정</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">교육담당자</td><td>성명</td><td></td><td>소속</td><td>(부서명)
(직책)</td></tr>
<tr><td>전화</td><td></td><td>휴대전화</td><td></td></tr>
<tr><td>팩스</td><td></td><td>이메일</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">교육
신청
사항</td><td>교육희망
일시</td><td colspan="2">201 년 월 일
시 분 ( )시간</td><td>교육장소</td><td></td></tr>
<tr><td>교육요청
내용
(V표 하세요)</td><td colspan="2">☐안전의식
☐산업재해예방
☐보건(직업병예방 등)
☐특별안전</td><td>교육인원
(V표 하세요)</td><td>☐남( )명 / 여( )명
☐외국인(명)
☐장애인( )명</td></tr>
<tr><td>교육기자재
현황
(V표 하세요)</td><td colspan="2">☐빔프로젝터
☐스크린
☐음향시설(마이크 등)
☐PC(노트북)</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>기타</td><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
</table>

■산업안전보건교육은 당사 홈페이지(www.safewoman.co.kr)에서도 신청하실 수 있습니다.

201 년 월 일

신청자(소속): **성명:** **(인)**

참안전교육개발원 대표 귀하