

| | 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

(更新者用_事前スキルテスト_3回以内_合格者)

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*2 | | |
| 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。 | |
| 受講履歴 | 一般教育トレーナー資格 | トレーナー 修了証NO | トレーナー 有効期限 |
| | A1ガスの安全教育受講*3 ※受講される方のみ入力 | <input type="checkbox"/> ①A1トレーナー資格あり <input type="checkbox"/> ②A1受講者用修了証あり <input type="checkbox"/> ③プレ講座でA1受講 | 修了証NO (①②の方) |
| | A2作業リーダー-教育受講*3 ※受講される方のみ入力 | <input type="checkbox"/> ①A2トレーナー資格あり <input type="checkbox"/> ②A2受講者用修了証あり <input type="checkbox"/> ③プレ講座でA2受講 | 修了証NO (①②の方) |

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>

| | | |
|---------------------|---------------------------------|--|
| 特定教育 トレーナープレ講座*3 | 月度 トレーナープレ講座 (A1ガスの安全教育) | <input type="checkbox"/> |
| | 月度 トレーナープレ講座 (A2作業リーダー教育) | <input type="checkbox"/> |
| トレーナー養成講座 | 第 _____ 回 トレーナー養成講座(一般教育) | <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 2日目受講希望*4 |
| | 第 _____ 回 トレーナー養成講座(A1ガスの安全教育) | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 |
| | 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 <input type="checkbox"/> 更新 |

提出書類チェック/受講条件チェック項目

| | | | | |
|--|--|---------|----------------------------|--------------------------|
| 提出書類 | 必須 | 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"/> |
| | | 更新 | なし | |
| | 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"/> |
| 更新 | | なし | | |
| 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。 https://www.seaj.or.jp/seminar/file/3c00e58d50f9b88d2c46707e6b882154f998e455.pdf <input type="checkbox"/> | | | |
| WEB講座になった場合 受講可能な方はWEB受講条件を確認し右端にチェックを入れてください | 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"/> Teams可 <input type="checkbox"/> Zoom可 <input type="checkbox"/> 受講不可 受講条件を確認しました。 https://www.seaj.or.jp/seminar/file/f94da5900f7be9886e040aa4f10270231f343e69.d <input type="checkbox"/> | | | |

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) | | |
| 会社名 | | | |
| 所属・役職 | | | |
| 氏名 | | | |
| 請求書送付先住所 | 〒 | 都 道 | 府 県 |
| 連絡先 | TEL | | e-mail |
| 事務局記入欄 | | | |

*2 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。

*3 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。

*4 一般教育更新者は基本スケジュールでは1日目のみとなりますが、2日目も受講ご希望の方はチェックを入れてください。

また3年の間に教育経験がない方、先着順で更新者お申し込みの8番目以降の方は2日目も受講いただけます。

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(高所作業、LOTO、保護具)を準備し実技をすることが必須となっております。

実技を実物にて実施しているか確認のため、普段実技で使用している教材の写真を下記に貼り付けてください。
(別ファイルで送信も可)

更新受講者は写真で実技教材が揃っていることが確認できない場合は新規での受講となります。

参考実技機材リスト: <https://www.seaj.or.jp/seminar/file/7c09292402776b3412e3a43fba09c03d812190a2.pdf>

| | |
|-------|--|
| 申請日 | |
| 受講者氏名 | |
| 社名 | |

実技教材の写真

| | |
|--------|-------|
| 【高所作業】 | 【保護具】 |
|--------|-------|

| |
|------------|
| 【LOTOデバイス】 |
|------------|

備考

| |
|--|
| |
|--|

『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。

受講要件 <https://www.seaj.or.jp/seminar/file/3c7bab05e5c30257a6529e7ebdebfe24be1c6472.pdf>

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 | |
| ガス取り扱い業務履歴内容 | |
| 上記業務履歴年数 | 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

※対象の有資格の修了証または、資格証の写しを添付してください。

『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、資格証の写しを添付してください。

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 | |
| 安全に関する監督或いは 作業を指揮監督する業務履歴内容 | |
| 上記業務履歴年数 | 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

