「機械安全エンジニア B」能力審査試験

写真（上半身）

ヨコ３cm（程度）

タテ４cm（程度）

受験申込書

必要事項を記入し、受験票に写真を貼り、**２０２４年１月１９日（木）まで**に

（一社）安全技術普及会事務局あて必ず郵送でお申し込みください。

〒140-0011　東京都品川区東大井5-4-19三井第3ビル

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 西暦　２０　　 年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| 試験日 | ２０２４年　２月 １３日（火） | | 開催地  （どちらかに〇） | １．東京都　　　２．富山県 |
| 受験者 | 氏名 | | 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 勤務先名称 |  | | |
| 所属 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | |
| eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |
| 受験資格 | 受験資格は、次の①、②のいずれかの者です。  ① ３年以上の機械安全に関する実務経験があり、当会が開催した**「MSE-C(C1～C7：42時間)」7講座）**のすべての講習を修了している方  ② 上記に該当しないが企業、団体、大学、研究機関などで機械安全に関わる業務に従事し、指定のMSE-A(A1～A5)及びMSE-C(C1～C7)の講習を受講したと同等の能力があると認められた方（勤務先、上長あるいは団体等の確認書と活動実績報告書を安全技術普及会に提出してください。安全技術普及会で判断させて頂きます。）  ※受験資格は、次ページの受験資格確認書に記載ください。 | | | |
| 受験料  22,000円  （消費税込） | 2024年1月25日（木）までにお振込みください。  銀行振込先：　口座名義　　一般社団法人　安全技術普及会 [シヤ）アンゼンギジュツフキュウカイ]  　　 銀行名　　三菱ＵＦＪ銀行　大井支店　　口座番号　　　普通　０２３０２７０ | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※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 | ※２２４－B－ | 会場： 品川区立中小企業センター  　　　　　（東京都品川区西品川） | | |
| ※２２４－B－ | 会場： 入善まちなか交流施設うるおい館  （富山県下新川郡入善町） | | |
| 受験者氏名 |  | 生年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 事務局確認 | ※　担当者　　　　　　　　　印 | | ※　事務局長　　　　　　　　　　　印 | |

１．受験資格確認書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験者 | 氏名 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 機械安全業務経験年数 | 年 |

受験資格①：　「1-1受講履歴確認」に対象講座の受講履歴を記載ください。

1-1　受講履歴確認

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 注）必ず受講資格対象講座に「○」印を記載し、受講履歴を記載下さい | | |
| （〇）記載 | 講座名 |  |
|  | 機械安全講習C1 | 年　　　　　月　　　　　日 |
|  | 機械安全講習C2 | 年　　　　　月　　　　　日 |
|  | 機械安全講習C3 | 年　　　　　月　　　　　日 |
|  | 機械安全講習C4 | 年　　　　　月　　　　　日 |
|  | 機械安全講習C5 | 年　　　　　月　　　　　日 |
|  | 機械安全講習C6 | 年　　　　　月　　　　　日 |
|  | 機械安全講習C7 | 年　　　　　月　　　　　日 |

1-2 科目別受験申請書（再受験者のみ記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象（〇）  記載 | 受験科目（2024年） | 前回受験年 | 前回受験番号 |
|  | 1. 機械安全基礎と法令・技術者倫理 |  |  |
|  | 1. 機械安全 |  |  |
|  | 1. 電気・制御安全 |  |  |
|  | 1. リスクアセスメント・リスク低減・妥当性確認の実践 |  |  |

\* 2022年以降の試験で不合格だった科目を今回受験することになります。今回受験する科目に〇を付けてください。

\* 受験年は直近の受験年を西暦で記入してください（合格科目も含む）。受験番号不明の場合は空欄としてください。

1-3　機械安全に関わる活動実績報告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受験者氏名 |  | 生年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 実績活動承認**（注）** | 部署： | | | |
| 役職： | | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　印 | |
| 機械安全に関わる活動実績報告書 | | | | |
| （注）活動実績は自己申告とします。  実績活動承認は、当会から提出を求められたときにお願いします（通常は記入等不要です）。 | | | | |