FORM MET-160-51J-00

**GWO風力発電作業従事者等訓練認証審査申込書**

一般財団法人 日本海事協会 御中 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | 名称 |  | 社印又  は職印 |
|  | 住所 | 〒 | |

貴協会の「海技教育訓練認証規則及び同規準」を了承の上、下記審査を申込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 審査の種類 | □ 初回審査 □ 年次審査 □ 更新審査 □ 臨時審査（　　 　 　　　　） | | | | | | | |
| 認証等の種類 | □First Aid  □Manual Handling  □BST(Basic Safety Training) □Fire Awareness  □BSTR(Basic Safety Training Refresher) □Working at Heights  □Sea Survival  □Electrical □Hydraulics □Mechanical □ART-Hub □ART-Nacelle  □SART-Hub □SART-Nacelle □EFA □Blade Repair □Installation  □Slinger Signaller | | | | | | | |
| 審査対象  海技教育機関 | 登録番号 |  | | | | | (注)　初回審査時は記入不要 |  |
| 機関の名称 |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
| 住所 | 〒 | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |
| 機関の代表者 | 氏名 |  | | 役職 |  | |  |
| 担 当 者 | 氏名 |  | | 所属部署、役職 | |  |  |
|  | (Tel. |  | | Fax. | | ) |  |
| ＊ | (E-Mail | | ) | | | |  |
| 認証等の詳細情報（GWO訓練の具体的な内容） |  | | | | | | | |
| 審査を希望する  時期及び場所 |  | | | | | | | |
| 備 考 | | | | | | | | |

本申込書に基づく審査の手数料等は、下記宛に請求願います。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □上記申込者宛 | □ 下記請求先宛 | | | | | |
| 請求先名称 | |  | | | |
| 住所 | | **〒** | | | |
| Tel. |  | | Fax |  |

＊: 担当部署のE-Mailアドレスを記入下さい（担当部署のE-Mailアドレスがなき場合は問合せ先のものを記入下さい。）。

＊: 申込書の最新版は、弊会ホームページ <http://www.classnk.or.jp/> に掲載しています。

FORM MET-160-51J-00添付

この添付用紙は、次に該当する場合のみ記入し、申込書とともに提出して下さい。

1. 初回審査の申込時

2. 前1.以外の場合であって、次の｢英文による記載｣欄の記述内容を変更するとき

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 機関の名称 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 英文による記載  注）ブロック体で大文字及び小文字の別を明記してください。 | 機関の名称 | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| 住所 | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| 認証等の詳 | |  |
| 細情報（教 | |  |
| 育訓練、機 | |  |
| 材又は講師 | |  |
| 講習の具体 | |  |
| 的な内容） | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| 添付文書 | □ | 会社概要 | |
| □ | 事業概要 | |
| □ | 教育訓練のフレームワーク（関連法令及び要求事項その他の制度骨子等を含む。） | |
| □ | 教育訓練のシラバス | |
| □ | 講師の教育指導書 | |
| □ | 試験及び評価の方法 | |
| □ | 教育訓練の評価の方法 | |
|  | | |
| 備 考 |  | | |