別紙

　様式１　 　　　　　　　　　　　 整理No．

年　　月　　日

一般社団法人　日本産業・医療ガス協会

会長　　　　　　　　　　　　　　殿

企業名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**ＭＧＲ認定・教育制度参加申請書**

貴協会のMGR（医療ガス情報担当者）認定・教育制度へ参加したく、裏面確認事項の内容を確認し自署押印のうえ、自社の医療ガス事業活動規程を添え、MGR認定・教育制度要綱第4条第2号の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社詳細 | 会社名  所在地　〒　　　 －  業　種（製造販売業者等）：  予定MGR人員数　　　　　　　　　　　　　　　　　　名  TEL　　　　（　　　　　）  FAX　　　　（　　　　　）  URL | | | | | |
| MGR管理者  就任予定者  （連絡担当者） | 氏　名  所　属  TEL　　　　 （　　　　　）  携帯電話　　 （　　　　　）  E－mail　　 （　　　　　　　　　　　　　　　＠　　 　　　　　　　　　　）  携帯E－mail （　　　　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 備　考 |  | | | | | |
| JIMGA使用欄 | 受付 |  | 審査 |  | 認否 |  |

**申請にあたってJIMGAが求めること**

内容を熟読し、会社・氏名記載欄に自署押印すること

　１　企業内導入教育を実施する環境を整えます。

　２　企業内継続教育を実施する環境を整えます。

３　JIMGAが定めるMGR認定・教育制度要綱及び同細則の規定に基づき適切な教育・管理運営を行います。

４　自社の医療ガス事業活動規程（以下「自社規程」という。）に基づき適切に事業活動を実施します。

なお、自社規程に抵触する事案が生じた場合は、JIMGA諸規定に従い対応します。

　５　自社職員がMGRとなった際は、MGR行動基準に沿った行動ができるよう、会社と

しても指導監督をします。

　６　市民社会の秩序や安全に脅威を与える反社会的勢力及び団体に対し毅然として対決します。

上記６項目の内容を確認し、求めに応ずることを確約します。

　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印