

年間保存

石綿作業主任者技能講習申込書

〔開催日： 年 月 日～ 年 月 日〕

No. _____

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭・平 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒		
連絡先	※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、緊急時に連絡がとれる電話番号をご記入ください。 会社 自宅 その他 電話番号 () FAX番号 ()		
所属事業場名			
事業場所在地	〒 電話番号 () FAX番号 ()		
受講料納入方法	現金納入 (月 日) ・ 口座振込 (月 日)		
CPDS希望 有	CPD希望 有	CPD番号	

写真 (2.5cm × 3cm 半年以内に撮影したもの)
1枚貼付、1枚別添

平成 年 月 日
建設業労働災害防止協会 石川支部長 殿

申請者
(受講者本人)

㊞

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報は、技能講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- 講習初日の7日前以後の取消しについては、理由の如何にかかわらず、受講料は返還いたしません。

※下記の欄には記入しないこと

試験成績表					合 否
科目1	科目2	科目3	科目4	計	合・否
修了証番	号	交付年月日	年	月	日