

石綿作業主任者技能講習申込書

〔開催日： 年 月 日～ 年 月 日〕

No. _____

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

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 ()		
CPDS希望	有	CPD希望	有
CPD番号			
※ 元請事業者が建災防金沢分会に加入している場合は、テキスト代の助成が受けられる場合があります。その場合は、右欄に元請事業場の承認を受けてください。		元請事業場名	㊞
受講票・修了証送付先	上記現住所以外のところへ送付を希望する場合には、ご記入ください。 〒		

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会 石川支部長 殿

記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立てはいたしません。

申請者 ㊞
(受講者本人)

【申込書記入にあたっての注意事項】

1. 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。
2. 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。
3. 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。

※以下の欄には記入しないこと

試験成績表					合 否	実施管理者	担当者
科目1	科目2	科目3	科目4	計	合・否		
修了証番号	号	交付年月日	年	月	日		