

建築物石綿含有建材調査者講習
修了 考 査 再 受 験 申 込 書

建設業労働災害防止協会

石川 支部 御中

フリガナ		生年月日
氏 名		年 月 日生
現 住 所	〒 電話番号（※緊急時に連絡が取れる電話番号を記入して下さい。）	
所属事業場 住 所 等	事業所名 所 在 地 〒 連 絡 先 電話 () FAX ()	
再受験票 送付先	再受験票の送付先について下記の□いずれかに✓をして下さい。なお、その他の場合は、必ず送付先の住所当必要事項を記入して下さい。 <input type="checkbox"/> 上記現住所 <input type="checkbox"/> 所属事業場住所 <input type="checkbox"/> その他 〒	
再受験する 講習区分	一般 ・ 一戸建て等	
再受験希望 実施日	令和 年 月 日 開催分	

注意事項

1. 当支部にて修了 考 査 再 受 験 申 込 み が 可 能 な 方 と は、当支部で講義を修了し、かつ、修了 考 査 が 不 合 格 な 状 態 で あ り、再受験実施日が、「受講証明書」の修了 考 査 再 受 験 有 効 期 日 内 で あ る 方 が 再 受 験 可 能 と な り ま す。
2. 修了 考 査 再 受 験 を 申 込 む 際 は、「受講証明書」の写しを必ず添付して下さい。「受講証明書」の添付が無い場合は、再受験を認めません。

講習事務管理者	担 当 者

顔写真1枚
写真サイズ
タテ30mm
ヨコ24mm
無背景のもの
写真裏面に氏名を記入して下さい。

添付書類 ※受講証明書を貼付してください

※受講証明書の有効期間は、講義を修了した日の属する年度の翌々年度末となります。