

## 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   |   |           |       |
|  | 併記を希望する場合の氏名又は通称  |           |       |
| 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。<br>会社 自宅 その他<br>電話番号 ( ) FAX番号 ( ) |           |       |
| 所属事業場名   | (担当者名 )   |           |       |
| 事業場所在地   | 〒<br>電話番号 ( ) FAX番号 ( )   |           |       |
| CPDS (全国土木施工管理技士会連合会)学習プログラム申請希望者は番号を記載 (番号: )                             |   |           |       |
| CPD (建築士会)プログラム申請希望者は番号を記載(注5) (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  | (印)       |       |
| 人材開発支援助成金支給申請の有無   | 有 ・ 無   |           |       |
| 委託費  | 受講料   | 円 ・ テキスト代 | 円     |
| 受講票・修了証送付先   | 上記事業所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。<br>〒   |           |       |

写真  
(3cm × 2.4cm  
半年以内に撮影したもの)

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. 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、併記する氏名又は通称を記入してください。
3. 本申込書にご記入いただいた個人情報、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。
4. 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。
5. CPDは事前に申請が必要なため、受付開始日から1週間以内に申請してください。

|     |     |  |
|-----|-----|--|
| No. | 氏 名 |  |
|-----|-----|--|

※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   |       |     |