

建築物石綿含有建材調査者講習 受講申込書

(太枠内のみご記入ください)

講習会別	いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 一戸建て等	令和 年 第 回 月 日～ 月 日 開催	受付 番号		写真貼付 30×24 mm 6ヶ月以内に 撮影したもの (裏面に氏名記入)
フリガナ		生年月日	昭和・平成 年 月 日生		
氏名					
現住所	〒 ー				
勤務先	名 称				
	所在地 〒 ー				
連絡先	※ ご希望の連絡先を選択し、必要事項を記入してください。 (受付手続き等についての確認や受講決定通知メールの送信先として必要です。)				
	<input type="checkbox"/> 本人⇒ TEL _____ e-mail _____ <input type="checkbox"/> 勤務先⇒ 担当者名 _____ TEL _____ e-mail _____				
受講資格	1) 別紙の「受講資格一覧表」を確認し該当する番号にチェック (<input checked="" type="checkbox"/>) してください。 ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥ <input type="checkbox"/> ⑦ <input type="checkbox"/> ⑧ <input type="checkbox"/> ⑨ <input type="checkbox"/> ⑩ <input type="checkbox"/> (該当資格: _____) 2) 要件に該当する業務の実務経験年数 (_____ 年 _____ ヶ月)				
実務経験 証明欄 ※受講区分 ⑦は不要	上記1) に記した業務等について、2) の実務経験を有することを証明します。				
	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日				
	事業場名 _____				
	事業者 職 _____				
	氏名 _____				印 _____

★別紙「受講資格一覧表」に記載した必要資料等を添えてお申込みください。

★本紙に記載された個人情報は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しません。

一社) 労働安全衛生神戸岡本研修所