

石綿作業主任者技能講習申込書

受付
番号

【 開催日： 月 日 ~ 月 日 】

ふりがな			写真2枚 3.0cm×2.4cm 6ヵ月以内に 撮影したもの 裏面に氏名記入 1枚目ここに貼付 2枚目修了証用
氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日	
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		※郵便番号は必ずご記入下さい。
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下さい。 会社 自宅 その他() いづれかに○で囲んで下さい。 電話番号 () FAX番号 ()		
所属事業所	所在地 会社名 代表者職・氏名 電話番号		(印)
CPDS受講証明の必要有無	要 ・ 不要		[いづれかを○で囲んで下さい。]

年 月 日

建設業労働災害防止協会 大分県支部長 殿

申請者
(受講者本人)

(印)

【 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。誤りのないように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。

実施管理者	受付担当者