

建築物石綿含有建材調査者講習 修了考査再受験申込書

受付
番号

ふりがな	
氏名	[旧姓等、併記希望] 無 ・ 有 ()
生年月日	昭和 年 月 日 (歳) 平成
住所	〒 _____ ※ 郵便番号は必ずご記入下さい。
連絡先	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 自宅 携帯 </div> ※ 緊急時に連絡が取れる電話番号を記入して下さい。 電話 () FAX ()
所属事業場 住所等	事業場名 所在地 連絡先： 電話 () FAX ()
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

写 真
3.0cm×2.4cm
※ 裏面に氏名を記入の上、貼付して下さい。

令和 年 月 日
建設業労働災害防止協会 大分県支部長 殿

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限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み際は、「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。
- 3 修了証に旧姓等の併記ができます。ご希望の方は、戸籍謄本等の記載事項の異動を証明する書類（旧姓と現姓がわかる書類）を添付して下さい。
- 4 記入していただいた個人情報は、教育を実施するために使用するものであり、目的外の利用を行うことはありません。

※ この欄には記入しないこと。

講習事務管理者	担 当 者