

特別教育受講申込書

受付
番号

■ 申込みをする教育の番号を ○ で囲み、開催日を記載して下さい。（1教育に1つのみ）

- | | |
|----------------------------|----------------------|
| 1 足場の組立て等の業務に係る特別教育 | 6 酸素欠乏・硫化水素危険作業特別教育 |
| 2 自由研削用といしの取替え等の業務に係る特別教育 | 7 石綿取扱い作業従事者特別教育 |
| 3 アーク溶接等の業務に係る特別教育（学科のみ） | 8 ロープ高所作業業務に係る特別教育 |
| 4 低圧電気取扱い業務特別教育（学科のみ） | 9 フルハーネス型安全帯使用作業特別教育 |
| 5 巻上げ機（ウインチ）の運転者特別教育（学科のみ） | |

【 教育開催日： 月 日 ～ 月 日 】

ふりがな	
氏名	
	[旧姓等、併記希望] 有 ・ 無 [旧姓等記入欄]
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (歳)

写真
3.0cm×2.4cm

※ 裏面に氏名を記入の上、貼付して下さい。

住所	〒 _____ ※ 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、日中の緊急時に連絡がとれる電話番号をご記入願います。 会社 自宅 携帯 電話 () FAX ()	
所属事業場	所在地 会社名 代表者職・氏名 電話番号 ()	印

◆ 継続学習制度に登録されている方は下記へご記入下さい。

土木施工管理技士会 CPDS	8桁のCPDS番号
建築士会CPD	11桁のCPD番号

建設業労働災害防止協会 大分県支部長 殿
令和 年 月 日

【 申込書記入に当たっての注意事項 】

- 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。
- 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。
- 記入していただいた個人情報、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。

建設業労働災害防止協会 大分県支部

住所 〒870-0045 大分市城崎町3丁目3-41
連絡先 電話 097(538)0745 / FAX 097(538)0323
振込先 大分銀行 東支店（普）5106955