

石綿 作業主任者技能講習受講申込書

受講希望日
令和 年 月 日

※受講番号

ふりがな		生年月日	年齢	
氏名		昭和・平成 年 月 日	満 才	
住所	〒 —			
	日中の連絡先	—		携帯・会社・自宅
所属事業所	所在地	〒 —		
	事業場名			
	電話番号	— —	F A X	— —
受講票等送付先	事業所・自宅		合否等送付先	事業所・自宅

【注意事項】

- ※1 訂正は、横線2本を引いて訂正印を押してください。
- ※2 ㊟にもれなく捺印してください。
- ※3 個人情報の取扱いについて
申込書に記載する氏名、生年月日等の項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入してください。
記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の事業以外は一切使用いたしません。

令和 年 月 日

上記の記載内容に相違ありません。

申請者
(受講者本人)



建設業労働災害防止協会 奈良県支部長 殿

※下段には記載しないでください。

修了証番号	号	修了証 交付年月日	令和 年 月 日
備考			

受講料支払方法		受付担当者	実施管理者	* 写真について 申込時に写真2枚を添えて提出してください。 1枚は右記の枠内に貼り、もう1枚はホッチキスで止めてください。 正面、無帽(サングラス不可)、無背景、6ヶ月以内に撮影されたもの。	写 真 縦3.0×横2.4センチ 裏面に氏名を 記入してください。	写 真 縦3.0×横2.4センチ 裏面に氏名を 記入してください。
金融機関 窓口 その他	No.					

申込み先 〒630-8241 奈良市高天町5-1
建設業労働災害防止協会 奈良県支部
Tel 0742-22-3345
奈良労働局技能講習登録教習機関(登録第2号)