

# 石綿作業主任者技能講習 受講申請書

写真2枚  
3cm×2.4cm  
正面・無帽  
6ヶ月以内  
1枚はのりづけ  
別に1枚添付

ふりがな		生年月日	年齢	本籍地				
氏名		昭和・平成  年 月 日	満  才	都・道・府・県				
現住所	〒 ー		電話番号					
事業主証明	所在地 事業所名 代表者氏名	上記のとおり相違ないことを(証明・誓約)します。 〒 ー		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">建災防鳥取県支部会員の別</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">会 員</td> <td style="text-align: center;">会 員 外</td> </tr> </table>	建災防鳥取県支部会員の別		会 員	会 員 外
	建災防鳥取県支部会員の別							
会 員	会 員 外							
電話番号	F A X	印						

平成 年 月 日 申込 (必ず記入してください)

建設業労働災害防止協会 鳥取県支部長 様

申込者氏名  
(受講者本人)

印

### 注意事項

この申込書に記載していただいた氏名、生年月日、本籍地(都道府県名のみ)は法律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、確認できる書類のコピーを添付して下さい。  
修正液、修正テープによる修正は無効です。訂正は二重線で消したうえで、訂正印を押して下さい。  
なお、記入していただいた個人情報は、この講習の事業以外には一切使用いたしません。

### ※ 建災防記入欄

試験成績表					合否の別	修了証 番号	第 号
健康障害	作業環境	保護具	関係法令	計			
点	点	点	点	点	合・否	修了証 交付 年月日	
受付日		本人確認	資格確認		カード番号		受講番号