

足場の組立て等特別教育 (6時間) 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	〒 —	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。 〒 —		<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td colspan="2">建災防鳥取県支部会員の別</td> </tr> <tr> <td>会 員</td> <td>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

修了証 番号	第 号	修了証 交付 年月日	
受付日	本人確認	資格確認	受講番号