

足場の組立て等特別教育 (時間短縮 3 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 | |
| 従事経験年数 (満18歳未満の経験年数は含みません) | 昭和・平成 年 月 ~ 昭和・平成 年 月 (年 ヶ月間) ※平成 27 年 7 月 1 日時点の経験が必要です | | | |
| 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。 〒 — | | 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、訂正印を押してください。 なお、記入していただいた個人情報、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 | カード番号 | 受講番号 |
| | | | | |

