

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															
氏 名		昭和・平成	年 月 日	満 才															
現 住 所		〒 —		電話番号															
従事経験年数		昭和・平成 年 月 ~ 昭和・平成 年 月																	
満18歳未満の経験 年数は含みません		(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。 〒 —		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <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															
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 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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">修了証 番 号</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">第 号</td> <td style="text-align: center;">修了証 交 付 年月日</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">受付日</td> <td style="text-align: center;">本人確認</td> <td style="text-align: center;">資格確認</td> <td style="text-align: center;">カード番号</td> <td style="text-align: center;">受講番号</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					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					
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															