# 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 | |
| 氏名 | 併記をする場合の旧姓又は通称(希望者のみ記入) | 昭和・平成<br>年　月　日<br>(　歳) | |
| 現住所 | 〒　— | | |
| 所属事業所 事業所名 | | 建災防鳥取県支部<br>会員 | 会員外 |
| 所属事業所 住所 | 〒　—<br>TEL　FAX | | |
| 連絡先 | 緊急時等に連絡のとれる電話番号を記入してください<br>事業所・自宅・携帯・その他(　)TEL　—　— | | |

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

記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。

申込者氏名
(受講者本人自署)

注意事項

訂正は二重線で消して余白に記入してください。訂正印は不要です。修正液、修正テープは使用しないでください。
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

| 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 | 合計 | | | |
| | | | | | 合・否 | 修了証<br>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 |
| | | | | | | | |