

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				
氏名		昭和・平成 年 月 日	満 才				
現住所	〒 ー	電話番号					
所属事業所名 及び所在地	〒 ー	<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					

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

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			
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