

足場の組立て等特別教育（時間短縮3時間）受講申込書  
【令和 年 月 日開催分】

※修了証番号

号

受付第

号

ふりがな 氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
現住所	〒 ー					
	連絡先電話： ( )					
所 属	事業所名		TEL	( )		
	所在地	〒 ー				
事業主証明	上記の者は、平成27年7月1日以前に足場の組立て・解体又は変更の業務に従事していたことを証明いたします。  事業所名 及び所在地  代表者氏名					
			人材開発支援助成金	申請する ・ 申請しない (どちらかを○で囲んで下さい)		

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

受講者氏名

印

建設業労働災害防止協会 宮城県支部長 殿

写

真

(3cm×2.4cm)

1 枚

(1) 写真(3cm×2.4cm)を1枚、右の枠に貼ってください。(修了証の写真になりますので、正面、脱帽、上三分身で撮影された画像の鮮明な写真をお願いいたします。)

【受講申込書の記入にあたって】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報は、技能講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

※建災防使用欄

実施管理者	受付者