

足場の組立て等特別教育（6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

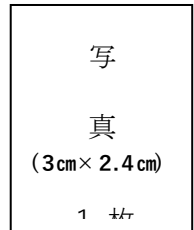
ふりがな 氏 名		生年月日	昭和 平成	年 月 日
現住所	〒 -			
	連絡先電話： ( )			
所 属	事業所名		TEL	( )
	所在地	〒 -		
建災防宮城県支部	会 員 ・ 会 員 外 ( ○で囲んで下さい)	人材開発支援助成金	申請する ・ 申請しない ( ○で囲んで下さい)	

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



- (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