

足場の組立て等特別教育受講申込書

【令和 年 月 日開催分】

仙台会場 ・ 石巻会場 （受講会場を○で囲んでください。）

※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			
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 _____ ㊟

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