**足場の組立て等作業主任者能力向上教育受講申込書**

【 令和 年 月 日 開催分】

※修了証番号　　　　　　　 　号（修了証番号は記入しないで下さい）　　　　　　 　受付第　　 　　　　号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 旧姓・通称併記希望の場合のみ記入して下さい | 　　 |
| 氏　　　名 |  |  |
| 生 年 月 日 | 昭 和 ・ 平 成 年 月 日 |
| 現 住 所 | 〒 － |
| 所　　　属 | 事業所名 |  |
| 所 在 地 | 〒　　　　－ |
| 連絡先 | 電話番号及び連絡担当者 ＴＥＬ ( ) |
|  | **下記のいずれに該当するか 〇を付けて下さい** |
|  | 建災防宮城県支部会員又は 当支部交付「足場の組立て等作業主任者技能講習修了証」所持者 |
|  | 上記以外で「足場の組立て等作業主任者技能講習修了証」所持者 |
| 予約ＩＤ№（ ）※ 当支部予約サイトで受講予約後、予約ＩＤを記入してお送りください |

**※ お申込みの際は受講申込書と一緒に「足場の組立て等作業主任者技能講習修了証」のコピーを必ず添付して下さい**

**※ 当該講習案内書の「講習当日の持参物」をご覧ください**

上記のとおり申し込みます。

写

真

**(３㎝×２.４㎝)**

１ 枚

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

**※ 講習開催日(受講希望日)を記入してください。**

**※ 写真(3㎝×2.4㎝)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でお願いいたします。)**

|  |
| --- |
| ※建災防使用欄 |
| 実施管理者 | 受付者 |
|  |  |

**【受講申込書の記入にあたって】**

1. この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、誤りのないよう正確に記入して下さい。
2. 本申込書にご記入いただいた個人情報は、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。