

石綿作業主任者技能講習受講申込書

【令和 年 月 日開催分】

仙台会場 ・ 大崎会場 （受講会場を○で囲んで下さい）

※修了証番号 号 受付第 号

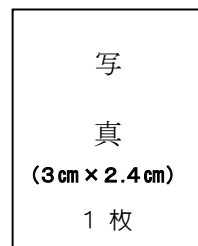
フリガナ				旧姓・通称併記希望の場合のみ記入して下さい			
氏 名							
生年月日		昭和・平成 年 月 日		携帯電話：		()	
現住所		〒 -					
所 属	事業所名						
	所在地	〒 -					
	連絡先	電話番号及び連絡担当者 TEL ()					
建災防 宮城県支部		会 員 ・ 会員外 (○で囲んで下さい)		予約 I D No. ()			

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



※ 講習開催日(受講希望日)を記入してください。

※ 写真(3 cm×2.4 cm)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。)

※ 人材開発支援助成金を申請する方は、必要事項を記入した後、申込書のコピーを撮っておいて下さい。

【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、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、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