

事務局印	管理者印	担当者印

受講申請書

受付番号 _____

受講種目名	足場の組立て等作業主任者能力向上教育			
ふりがな			生年月日	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 才)
氏名 (正確に記入 してください)	旧姓を使用した氏名又は通称 の併記の希望有無(○印記入)	有・無	併記を希望する 氏名又は通称	
	〒 _____			
現住所 (正確に記入 してください)	TEL _____			
勤務先	事業所名			
	所在地			
	代表者名			
	TEL			
※「足場の組立て等作業主任者技能講習」修了証の写し(両面) を一緒に提出してください。				

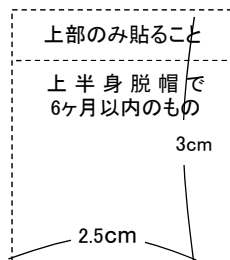
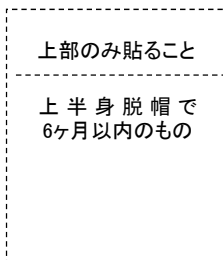
一般社団法人 北海道鳶土木工業連合会 殿

年 月 日

申 込 者

(受講者氏名)

【写真添付欄】*2枚(裏面に必ず氏名記入)



(写真添付欄)

※その他の注意事項

- 1 申込書に記入・添付いただいた個人情報は講習の実施に関すること、講習案内の送付等講習の目的以外には使用いたしません。
- 2 旧姓等の併記を希望される方は、現姓と旧姓・通称が記載された戸籍謄本か住民票を添付する。