

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	玉掛け業務従事者安全衛生教育(再教育)				
ふりがな			生年月日	昭和 平成 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)				
勤務先	事業所名				
	所在地				
	代表者名				
	TEL	TEL — —			
※「玉掛け技能講習」修了証の写し(両面)を一緒に提出してください。					

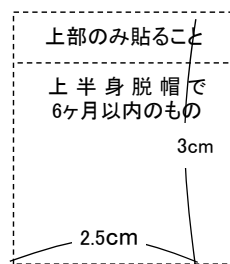
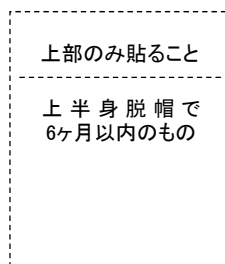
一般社団法人 北海道鳶土木工業連合会 殿

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。