

受付番号 _____

道鷲連確認	実施責任者	担当者
㊞	㊞	㊞

受講申請書

太枠内をご記入の上、写真を添えてお申し込みください。

	石綿取扱い作業従事者特別教育						
ふりがな			生年	昭和	年	月	日
氏名 (正確に記入してください)			月日	平成			
	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	(満才)		
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 連絡先						

一般社団法人 北海道鷲土木工業連合会 殿

令和 年 月 日

申込者

(受講者氏名)

【 写真添付欄 】

カラー写真2枚(縦3.0cm×横2.5cm)

上半身無帽で 最近6ヶ月以内 に撮影したもの。	写真の裏面に氏名 を記入しワクから はみ出さないよう に貼って下さい。
-------------------------------	--

※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 経験年数等の証明は事業主が責任をもって証明してください。
- 3 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等を添付してください。