

※受講される講習科目の上に○印をつけて下さい。	統責者	職長・安責	安責者	総合リスク	職長リスク	石綿特別	といし	振動工具	丸のこ等	足場点検者	足場能力向上	熱中症指導員	熱中症作業員

受講番号 \_\_\_\_\_

# 受講申込書(台帳)

[講習月日:平成 年 月 日( )~ 日( )]

※記入にあたっては、ボールペンをご使用下さい。

ふりがな			連絡先 電話番号	
氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生 満 才
本籍	都・道・府・県		職種	
郵便番号	〒	□□□	-	□□□□
住所				

写 真  
2枚準備し、  
1枚をのりづけ  
3.0cm×2.5cm  
申請前6ヶ月以内に  
撮影した上三分身  
正面脱帽のもの。  
(裏面に氏名を記入)

※「職長リスクアセスメント教育」の申込には「職長教育」又は「職長・安全衛生責任者教育」修了証のコピーを付けてください。

※「足場の組立て等作業主任者能力向上教育」の申込には「足場の組立て等作業主任者技能講習」修了証のコピーを付けてください。

受講者  
(本人)

印

所 属 事 業 場	会社名			
	代表者名 代 職			
	所在地	〒		
	T E L	( )	FAX	( )

担当者名

上記のとおり受講料 円 を添えて(別途送金)申し込めます。

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会埼玉県支部長 殿

受講料	円は、	月	日頃
銀行振込 現金書留 窓口持参 (いずれかに○を付けて下さい。)			
納付後の受講料は、お返しできません。 日程をよく調整した上でお申し込み下さい。			

※建災防使用欄

修了証番号
交付年月日

( 記入していただいた氏名・生年月日等は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。 )

※申込書は必要により、コピーしてお使い下さい。(A4サイズ)

( H23.4版 )