

一般建築物石綿含有建材調査者講習 受講申込書

		受講番号		
写真貼付欄 ・脱帽、上三分身 ・背景無地 ・3.0cm × 2.4cm ・申請前6か月以内に撮影されたもの。 ・写真裏面に氏名を記入してください。	フリガナ			
	氏名	姓	名	
	生年月日	昭・平	年	月
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無		有・無	希望する旧姓又は通称(フリガナ明記)
本人住所	〒□□□□ - □□□□□□ 必ず記入してください。			
本人連絡先	電話	FAX		

受講を希望する講習日 月 日 ~ 月 日

受講資格番号		
この講習会は法令等で「受講資格」が定められています。募集要項の「受講資格別受講申込必要書類等一覧表」「受講資格の内容」欄に対応する「受講資格区分番号」を上記の四角内に記入してください。また、申込書に添付していただく書類は、受講資格ごとに異なります。一覧表を確認して添付漏れのないように注意してください。なお、「受講資格」が確認できない場合には、本講習は受講できません。		
科目免除希望の有無	有・無	
以下の①及び②の方は、科目免除が受けられます。希望する場合は、資格証の写しを添付してください。 ①「石綿作業主任者技能講習修了証者」 ・科目免除(建築物石綿含有建材調査に関する基礎知識 1 1時間) ②「工作物石綿事前調査者講習修了者」 ・科目免除(建築物石綿含有建材調査に関する基礎知識 1 及び 2 各1時間) ・科目免除(建築物石綿含有建材調査報告書の作成 1時間) (ご注意) 修了考査の試験範囲には免除科目も含まれますので、なるべく全科目の受講をお勧めします。 なお、科目免除に伴う受講料の変更はありません。記載が無い場合は、無しとして取り扱います。		
テキスト希望の有無	有・無	
テキストを希望される場合は、有に○をしてください。テキストは受講票に同封させていただきます。送料は無料です。		

個人で申し込まれる場合は、下記枠内の記入は必要ありません。

所属事業場名			協会 コード番号
事業場所在地	〒□□□□ - □□□□□□		電話
		FAX	

上記のとおり申し込みします。

令和 年 月 日

申込者氏名
(事業場担当者又は本人)

一般社団法人茨城労働基準協会連合会会長 殿

【注意事項】

- 講習初日に、自動車運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証・在留カード等のいずれかの本人確認書類を持参してください。健康保険証を持参する方は、現住所の確認できる書類も持参してください。
- 茨城県内の各地区労働基準協会所属会員事業場は協会コード番号を記入してください。
- 外国人の方は、在留カードの写し及び日本語理解力申告票を受講申込時に添付してください。
- 旧姓又は通称の併記を希望する場合は、旧姓又は通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書を受講申込時に添付してください。

受講申込書の個人情報は、本講習会の確かな実施のためにのみ使用させていただきます。提出していただいた受講申込書はキャンセル等により受講されない場合でも、お返しすることはできません。事務局で廃棄させていただきます。