建設業労働災害防止協会山形県支部長 殿

資格確認	受付•資格確認

## 石綿作業主任者技能講習受講申込書 (兼受講票)

		/ / //			11777 7017	小小川町川玉円岩	H / <del>////</del>	
写	真				フリガナ			
全面のりづけ								
主面の9 500 (タテ4cm×ヨコ3cm)		氏 名			併記を希望する 氏名又は通称			
直近3カ月以内の写真 正面、無背景、無帽		生年月日	昭和 •	平成 年	月	月 (	歳)	
	(〒	_	)					
	( )		,					
住所	自宅電話 ( 携帯 ( ) - FAX (					)	_ _	
	事業場名						建災防山形県支部	
所 属 事業場	(いずれか)目							
	   所在地(〒						般   会員	
	電話 ( FAX (						) –	
	※受講票としてFAXしますので、FAX番号をご記入下さい							
受講料納入	受講金額(該当〇)		振込 予定日	日 振込 依頼人名			※なお、振込手数料は、 各自でご負担下さい	
	〇受講取消しによる受講料等の返金は、学科講習日の3日前(土、日、祝日を除く)まで連絡して下さい。それ以降は応じられません。							
〇先に申込書と現金を持参か、申込書を郵送後、振込予定日に入金をお願い致します。								
統合修了証	○講習修了後、建災防山形県支部で管理するデータを基に <b>「技能講習 統合修了証」を発行</b> します。※詳細は案内書を参照。 ○記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の事業以外は一切使用致しません。							
※修 了 証 交付年月日	2	令和		※修了証番号	第		号	
	_			-	_			

## ※石綿作業主任者 受講票

※受講番号	日 程	会 場		
第一号	令和5年 7 月 10 日 9:00 ~ 16:15	「建設業技能安全センター・セーフティプラザ山形」 寒河江市大字白岩字久保川原1660 IEL:0237-83-2211 FAX:0237-83-2212		
	7 月 11 日 10:00 ~ 16:10	同上		

〇受講者は当日、この受講票を持参し、8時45分まで会場に集合し受付すること。

【注意】 身受申 分講込 証日書 を当は忘日事 n 前 る本に と人提 確出 受認願 講のい でたま きめす。 まっ せ運入 ん転金 免確 許認 証後 ・受 健講 康票 保を 険お 証送 . 1) 住致 民し 票ま の

61

ずれかを持参して下さい。