

※この欄は記入しないこと

令和 年 月 日  
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 | 管理用記載欄 |
|------|---------|--------|
|      |         |        |
|      |         |        |

石綿作業主任者技能講習受講申込書（兼受講票）

|                                                                   |                                                                                                          |                     |                      |                   |                          |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|-------------------|--------------------------|
| 写 真<br>全面のりづけ<br><br>(タテ4cm×ヨコ3cm)<br><br>直近3カ月以内の写真<br>正面、無背景、無帽 | フリガナ                                                                                                     |                     |                      | 旧姓・通称の併記希望有無      | 有 / 無                    |
|                                                                   | 氏 名                                                                                                      |                     |                      | フリガナ              |                          |
|                                                                   |                                                                                                          |                     |                      | 併記を希望する<br>氏名又は通称 |                          |
|                                                                   | 生年月日                                                                                                     | 昭和 ・ 平成 年 月 日 ( 歳 ) |                      |                   |                          |
| 住 所                                                               | (〒 - )                                                                                                   |                     |                      |                   |                          |
|                                                                   | 自宅電話 ( ) -<br>携帯 ( ) - FAX ( ) -                                                                         |                     |                      |                   |                          |
| 所 属<br>事業場                                                        | 事業場名                                                                                                     |                     | 建災防山形県支部<br>(いずれか○印) |                   |                          |
|                                                                   | 所在地 (〒 - )                                                                                               |                     | 一般 会員                |                   |                          |
|                                                                   | 電話 ( ) - FAX ( ) -<br>※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<br>(該当○)                                                                                            | 13,105円             | 振込<br>予定日 月 日        | 振込<br>依頼人名        | ※なお、振込手数料は、<br>各自でご負担下さい |
|                                                                   |                                                                                                          | 10,190円             |                      |                   |                          |
|                                                                   | ○受講取消しによる受講料等の返金は、学科講習日の5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。<br>○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「技能講習 統合修了証」を発行します。                                                            |                     |                      |                   |                          |
| その他                                                               | ○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。<br>○遅刻した場合は受講できません。                                             |                     |                      |                   |                          |
| ※修了証<br>交付年月日                                                     | 令和                                                                                                       |                     | ※修了証番号               | 第 号               |                          |

【注意】  
申込書は事前に提出願います。入金確認後受講票をお送り致します。  
身分証を忘れると、本人確認のため「運転免許証・健康保険証・住民票」のいずれかを持参して下さい。  
受講できません。

石綿作業主任者 受講票

| ※受講番号 | 日 程                     | 会 場                                                                                          |
|-------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 第 号   | 令和7年 10月6日 8:50 ~ 16:15 | 「建設業技能安全センター・セーフティプラザ山形」<br>〒990-0505 寒河江市大字白岩字久保川原1660<br>TEL:0237-83-2211 FAX:0237-83-2212 |
|       | 10月7日 10:00 ~ 16:10     | 同上                                                                                           |

○受講者は当日、この受講票を持参し、8時45分まで受付完了すること。