

令和 年 月 日

※この欄は記入しないこと

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

一般建築物石綿建材調査者講習 受講申込書（兼受講票）

写 真 全面のりづけ (タテ4cm×ヨコ3cm) 直近3カ月以内の写真 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 氏名又は通称		
生年月日	昭和 年 月 日	平成 年 月 日	(歳)	

住 所	(〒 一)				自宅電話 () 一
	携帯 () 一				FAX () 一

最終学歴	(注) 受講資格区分(2)(3)(4)(5)に該当する人は記入し、卒業証書(写)等を必ず添付すること。				
------	---	--	--	--	--

受講区分 経験年数	区分	年 月より	年 月まで	(年 ケ月)
	別紙受講資格区分確認	受講資格区分(2)～(11)にある経験年数を記載します。(7)に該当する人は修了証(写)を必ず添付。 (注) 受講資格区分(1)は経験年数記入なし。石綿作業主任者技能講習修了証(写)を必ず添付。		

所 属 事業場	事業場名又は行政機関名				建災防山形県支部 (いづれか○印)	
	所在地 (〒 一)				一般	会員
	電話 () 一	FAX () 一			※受講票としてFAXしますので、FAX番号をご記入下さい	

事業主 証 明	上記の経験年数が相違ないことを証明します。 記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があつても異議申し立ては致しません。 令和 年 月 日					
	事業場名又は行政機関名					
	代表者役職・氏 名 印					

受講料納入	※一人親方の場合は、所属組合長又は元請け事業所の代表者名での証明とします。					
-------	---------------------------------------	--	--	--	--	--

受講料納入	受講金額 (該当○)	一般	会員	振込 予定日	月 日	振込 依頼人名
-------	---------------	----	----	-----------	-----	------------

※なお、振込手数料は、各自でご負担下さい

○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。

○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。

○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。

○遅刻した場合は受講できません。

※修了証明書
交付年月日

令和

※修了証明書
番 号

第 号

一般建築物石綿建材調査者講習 受講票

※受講番号 第 号

日 程		会 場
令和8年	2 月 25 日 8:50 ~ 16:10	「建設業技能安全センター・セーフティプラザ山形」 〒990-0505 寒河江市大字白岩字久保川原1660 TEL:0237-83-2211 FAX:0237-83-2212
	2 月 26 日 9:00 ~ 17:30	

○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。

【注意】
身受申分講証日当日、前に提出本人に確認されると、受講のためには事前に提出願います。「入転金確認後受講票をお送り致します・健保証・健保証・住民票」のいづれかを持参して下さい。