

11

月講習

一般建築物石綿含有建材  
調査者講習受講申込書

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |                                                                 |        |                                                                   |                         |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-----------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 受講者 | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ←必ず記入   |            | 生<br>年<br>月<br>日                                                | S · H  | カラー写真貼付<br>6か月以内撮影<br>無帽・正面<br>上三分身<br>背景無地<br>3×2.4cm<br>裏に氏名を記入 |                         |
|     | 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 携帯番号( ) |            | 年                                                               | 月      |                                                                   | 日生                      |
|     | 旧姓等併記希望の場合 旧姓等:                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |                                                                 |        |                                                                   |                         |
|     | ※併記を希望する氏名等が確認できる書類(戸籍抄本、住民票の写し、自動車運転免許証等)を当日受付時に提示してください。                                                                                                                                                                                                                              |         |            |                                                                 |        |                                                                   |                         |
|     | 住所                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 〒 -     |            |                                                                 |        |                                                                   |                         |
|     | 受講資格区分番号                                                                                                                                                                                                                                                                                |         | ←必ず記入して下さい |                                                                 |        |                                                                   |                         |
|     | この講習会は法令で「受講資格」が定められています。募集要綱の「提出書類一覧表」「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下さい。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下さい。                                                                                                                                              |         |            |                                                                 |        |                                                                   | 受講番号<br><br><br>※記入不要です |
|     | 講習初日に見せて頂く本人確認書類(どれか1つを必ずご持参ください)<br><input type="checkbox"/> 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート<br><input type="checkbox"/> 各種免許証 <input type="checkbox"/> 住民票<br><input type="checkbox"/> 健康保険証<br><input type="checkbox"/> 特別永住者証明書又は在留カード<br><input type="checkbox"/> 公的な身分証明書 |         |            |                                                                 |        |                                                                   |                         |
| 勤務先 | 会社名                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |            | 連絡先                                                             | 部署・氏名: |                                                                   |                         |
|     | 所在地                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 〒 -     |            |                                                                 | 担当     | ご担当者メールアドレス: ※お問合せ等に使用いたします。                                      |                         |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |                                                                 | 電話     | 勤務先                                                               |                         |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |            |                                                                 | FAX    | 受講者                                                               |                         |
| 郵送  | 請求書・受講票の送付先 いずれかに☑してください                                                                                                                                                                                                                                                                |         |            | 修了証明書は後日、合格者に郵送します。<br>受講証明書は後日、不合格者に郵送します。<br>送付先 いずれかに☑してください |        |                                                                   |                         |
|     | <input type="checkbox"/> 勤務先住所 <input type="checkbox"/> 受講者住所                                                                                                                                                                                                                           |         |            | <input type="checkbox"/> 勤務先住所 <input type="checkbox"/> 受講者住所   |        |                                                                   |                         |

年 月 日

公益社団法人 京都労働基準協会 会長 殿