

石綿作業主任者技能講習 受講申請書

(受講資格→18歳以上で資格・経験を問わず)

受講番号

--

太枠の中をペン又はボールペンで記入をして下さい。

講習会場		講習日	200	年	月	日	～	月	日
------	--	-----	-----	---	---	---	---	---	---

ふりがな	氏	名	生年月日	昭和	大正	平成																										
氏名			<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr></table> 年			<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr></table> 月			<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr></table> 日																							
住所	〒 <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr></table> - <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr></table>										TEL <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td><td style="width: 30px; height: 30px;"></td></tr></table>																					
本籍地	(都道府県名のみ)		県・都・道・府																													

支部受付者		(2006/3)
-------	--	----------

写真 2枚 (縦35mm×横25mm)

埼玉労働局長 登録教習機関
職業訓練法人
埼玉土建技術研修センター 殿

申請日 200 年 月 日

糊付け 無背景 正面脱帽

裏面に 氏名を 記入し 裏返して テープで とめる
--

	支部名	支部
支部番号		

※受講資格確認欄	
事務局	実施管理者

受講申請者 _____

【個人情報の取り扱いについて】 当登録教習機関は、ご記入いただいた個人情報を、以下の目的で使用させていただきます。ご同意いただけない場合は受講できません。

- ① 受講申込内容の確認、受講資格の確認、受講料の入金確認、受講票の送付。
- ② 講習案内の送付、アンケートの実施。
- ③ 申請者ご本人からの問い合わせへの回答。