

受講番号

# 一般教育等受講申込書

[講習月日:平成 ○○年××月××日(△)～××日(△)]

※記入にあたっては、ボールペンをご使用下さい。

足場特別 (6時間)	統責者	職長・安責 新 総合リスク	石綿特別	研削といし	丸のこ等	足場点検者	足場能力向上	熱中症指導員	熱中症作業員	職長安責能力向上	○	※受講される講習科目の○印をつけて下さい。
ふりがな	けんさいぼう たろう		連絡先 電話番号	○○○-×××-○○○								
氏名	建 災 防 太 郎											
生年月日	昭和・平成 ○○年 ××月 ○○日生 ××才											
現住所	〒	1	2	3	-	4	5	6	7	職種	電気工事	
○○市○○○○○×-×-×												

写真2枚準備し、  
1枚をのりづけ  
縦3.0cm×横2.4cm  
申請前6ヶ月以内に  
撮影した上三分身  
正面脱帽  
無背景のもの。  
(裏面に氏名を記入)

職長・安責者 能力向上教育 の受講者のみ記入	受講した会社又は教育機関名		受講時期	
	(株)○○建設		○○年 ××月	
	※上記記入の代わりに職長・安全衛生責任者教育の修了証の写しの添付でも可			

個人事業主又は個人で受講の方は、こちらに受講者の氏名・住所・TEL・FAXを記入、捺印下さい。

事業主証明	上記の記載事項について相違ないことを証明いたします。			
	会社名	(株)○○建設		
	代表者名	代表取締役 建設 一郎 (印)		
	所在地	〒○○○-×××× ○○市○○○○×-×-×		
TEL	○○○(×××)○○○	FAX	○○○(×××)○○○	

〈個人事業主又は個人で受講希望の方も、上記欄に記入して下さい。(個人名、住所、連絡用電話番号等)〉

受講費用 ○,○○○円は ×月 ×日迄に支払います
銀行振込 現金書留 事前に埼玉県支部に持参 (いずれかに○を付けてください)

事業場 担当者名	建設 花子
-------------	-------

※事業場担当者とは、日中、受講申込みの間合わせ等に関して連絡のとれる方。

平成 ○○年 ××月 △△日

埼玉県労働局長登録教習機関  
建設業労働災害防止協会埼玉県支部長 殿

受講者 (自署) 建 災 防 太 郎 (印)

本人確認のため、下記のいずれかの写しを添付してください。
<ul style="list-style-type: none"> <li>自動車運転免許証 ・パスポート</li> <li>住民票(マイナンバーの記載されていないもの)</li> <li>マイナンバーカード(顔写真面のみ)又は住基カード(顔写真付き)</li> <li>登録教習機関発行の各種講習修了証</li> <li>官公庁発行の各種免許証</li> <li>「在留カード」又は「特別永住者証明書」</li> </ul>

※建災防埼玉県支部使用欄			
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
<input type="checkbox"/> 講習修了証( )			左記確認日
<input type="checkbox"/> 官公庁免許( )			月 日
<input type="checkbox"/> 「在留カード」又は「特別永住者証明書」			
確認印	実施管理者	実務担当者	受付担当者

(記入していただいた氏名・生年月日等は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。)

※受講申込書は必要により、コピーしてお使い下さい。(A4サイズ)

(H29.7版)