

受講番号

一般教育等受講申込書

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	熟中症指導員	熟中症作業員	※受講される講習科目の上に○印をつけて下さい。
---------------	-----	-------	------------	------	-------	------	-------	--------	--------	--------	-------------------------

[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。

ふりがな			連絡先 電話番号	
氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生才
現住所	〒		職種	

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)

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			
	代表者名	印		
	所在地	〒		
	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	
-------------	--

※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) 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"> 自動車運転免許証 ・パスポート ・健康保険証 住民票(マイナンバーの記載されていないもの) 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) 登録教習機関発行の各種講習修了証 官公庁発行の各種免許証 「在留カード」又は「特別永住者証明書」

※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)

(H29.4版)