

足場の組立て等特別教育(時間短縮3時間)

受付番号No. _____

受講申込書

氏名			男・女
生年月日	昭和 平成	年	月	日 (満 歳)
現住所	〒 -			
本籍地	都道府県	連絡先	会社・自宅・携帯・その他 -()-	

写真1枚貼る
(タテ3.6cm)
(ヨコ2.4cm)

事業主証明 <small>事業主本人や一人親方の方については、元請等からの証明を受けてください</small>	上記の者は、平成27年7月1日時点で、足場の組立て等業務に従事していることを証明します。		
	所属事業所名	印	
事業所住所	代表者役職・氏名		
T E L () -	F A X () -		
平成 年 月 日	建災防	会員 ・ 非会員	
建設業労働災害防止協会 青森県支部長 殿			
受講者 (印)			

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名・生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入し、訂正箇所には必ず訂正印を用いてください。修正液は使用不可。
- 開講1週間前の取消し又は欠席した場合は、受講料をお返しいたしません。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報、教育を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

※下欄は記入しないこと

修了証番号	第	号
修了証交付年月日	平成	年 月 日