

足場の組立て等特別教育 受講申込書

受付番号No. _____

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)

所属事業所	所属事業所名		
	事業所住所	印	
	連絡責任者(所属部課名)		
	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は、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