

## 石綿作業主任者技能講習受講申込書

ふりがな 氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満才)
<del>本籍地</del>	都道府県 (都道府県のみ)	自宅電話	
		ケイタイ	
住所	〒 □□□ - □□□□		
所属	事業場名		電話
	所在地	〒 □□□ - □□□□	
修了証送付先	自宅・会社		<small>(いずれにも○印無き場合は、会社宛送付とさせていただきます。)</small>

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会茨城県支部長 殿

申請者 (受講者本人)	①
----------------	---

- (注) 1. この申請書に記載していただく氏名、生年月日等の各項目は、法律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てください。なお、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。
2. 上記記入事項に虚偽の申請があった場合は、修了証を交付できない事があります。
3. 誤字を訂正する場合は訂正印で訂正して下さい。(修正液等による訂正は不可)
- ※印は、本人において記入しないこと。

※ 試験成績表					※ 合否の別	※ 修了証番号	号		
健康障害 予防措置	作業環境の 改善方法	保護具	関係法令	計	合・否	※ 修了証 交付年月日	平成 年 月 日		
点	点	点	点	点					
※ 記 事 欄						実 施 管 理 者		受 付 担 当 者	