

石綿取扱作業従事者特別教育 申込書 兼 受講票

太枠の中を、必ず黒のペン又はボールペンで記入してください。

ふりがな			※受付番号
氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日	生
本籍地	(都道府県名)		
現住所	〒 TEL		
所属	事業所名		
	住 所 〒 -		
	TEL / FAX		
	担当者名		
業種	建設業 製造業 電気業 その他 ()		

令和 年 月 日

帯広地方職業能力開発協会会長 様

- * ※欄は記載しないでください。
- * 個人情報につきましては、当会が安全に管理し、
本講習の修了証発行以外には使用いたしません。
- * 期日までに申込みをしてください。
- * 受付後に返却された本用紙は、当日持参し
受付に提出してください。

受付印

氏名 :

写真添付
縦3cm×2.5cm
申請前6ヶ月
以内に撮影した上半身脱帽、無背景

※受付番号	
※修了証番号	号
※修了証交付年月日	令和 年 月 日