

受付番号

石綿作業主任者技能講習受講申請書

No. _____

フリガナ			旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有 / 無
氏名			併記を希望する氏名 又は通称	
生年月日	S・H・R	年	月	日 (才)
現住所 (修了証記載住所) ※修了証にはアパート・マンション名 は記載されません。	(〒)			
	連絡先☎ (携帯可) _____			
事業所名 (学校名) 及び 所在地	(〒)			
	TEL. _____		FAX. _____	

のりしろ	保存用写真 貼付 タテ 4.0 cm ヨコ 3.0 cm (全面に糊を付 着してください)	のりしろ
本人証明書貼付欄		修了証用写真 貼付 タテ 4.0 cm ヨコ 3.0 cm (はがして使用 します)
代理受講防止及び記載事項確認の観点よりご本人様証明証の写しをこの欄内に貼付願います。(下記よりいずれか1点) <u>日本国籍以外の方は在留カードの添付が必須です。</u> 併記希望者は下記等公的機関の証明書で確認できるものが必要です。	(写真は上三分身、脱帽、背景無地が原則)	
1. 自動車免許証 2. 健康保険証 3. 住民票 4. パスポート 5. 在留カード ※住民票の場合はマイナンバー記載なしのもの。	【協会担当者記入欄 自・住・パ・他】	
	No. _____	担当者 _____

【統合修了証について】すでに当協会発行の技能講習修了証を所持している方は、今回の修了証と併せて一枚にまとめることができます。(無料) 但し、他団体で発行した技能講習修了証及び特別教育等は統合できません。 修了証の統合を 《 希望する 希望しない 》 (○でご記入願います。)

下記に必要事項を記入し、お持ちの技能講習修了証を **学科2日目に必ず持参**してください。

* 統合を希望するものに○印をつけ修了証番号を記入してください。

ガス溶接	回 号	小型クレーン	回 号	車両系(整地)	回 号
フォークリフト	回 号	玉掛け	回 号	車両系(解体)	回 号
高所作業車	回 号	ボイラー	回 号	他()	回 号

※ 提出された個人情報、講習会に関する業務及び修了後のデータ管理業務に使用します。