

受付番号

# 足場の組立て等作業従事者特別教育 申請書

受講番号

申請日 令和 年 月 日

|       |   |     |
|-------|---|-----|
| ふりがな  |   | 性別  |
| 氏名    |   | 男・女 |
| 生年月日  | 昭和・平成 年 月 日 (才)                                   |     |
| 現住所   | (〒 )<br>連絡先☎(携帯可)                                 |     |
| 最終学歴  | 高卒・専門卒・短大卒・大卒・その他                                 |     |
| ふりがな  |   |     |
| 勤務先名  |   |     |
| 勤務先住所 | (〒 )<br>TEL _____ FAX _____<br>e-mail _____@_____ |     |
| 所属団体名 | 【協会会員団体のみ記入】                                      |     |

上記のとおり申し込みいたします

|        |                                      |
|--------|--------------------------------------|
| ※協会確認欄 | 会 ・ 内 ・ 外                            |
|        | 勤務 / 有 (パート・アルバイト含む) ・ 無 (御・原・玉・印・高) |

## &lt;個人情報の取扱いについて&gt;

このことについて取得した個人の名前・住所等の個人情報は、定められた業務以外に使用いたしません。

尚、最終学歴については労働省の調査の為に使用いたします。

## のりしろ

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)

(写真は上三分身、脱帽、背景無地が原則)