

建築物石綿含有建材調査者講習(一般) 修了考査再受験 受講申込書

写真(カラー)

3.0×2.4 cm

のりづけ
※修了証用の
写真として使
用します。

※申請前6ヵ月
以内に撮影した
上三分身正面脱
帽のもの。

太枠内を全てご記入の上、下欄の□に✓をして郵送下さい。

	予約番号 (8ケタ又は9ケタ)	再受験 年月日	令和 年 月 日	
フリガナ	修了証に旧姓又は通称の併記をご希望される場合にお書きください。公的証明の添付が必要です。			本人連絡用電話番号
氏名	旧姓・通称 []			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
現住所	〒 _____		受講票は原則、所属事業場宛に送付します。 受講者の現住所に送付希望の方のみチェック下さい。□	
所属事業場 (個人で受講する場合は記入不要)	フリガナ	会 員 (いずれかに○をつけて下さい)		
	会社名	・建災防熊本県支部会員 ・篤土工業連合会 ・管工事業組合 ・電気工業工業組合 ・法面保護協会 ・非会員 (上記以外)		
	住所	〒 _____		
	電 話	F A X	担当者	
受講証明書番号				

本申込み用紙にて提供していただいた個人情報は、修了証に記載、将来の再交付のためのものであり、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。

注意事項

1. 当支部にて修了考査再受験申込みが可能な方とは、当支部で講義を修了し、かつ、修了考査が不合格な状態であり、再受験実施日が、「受講証明書」の修了考査再受験有効期限内である方が再受験可能となります。
2. 修了考査再受験を申込む際は、「受講証明書」のコピーを必ず添付して下さい。「受講証明書」の添付が無い場合は、再受験を認めません。

協会使用欄	
修了証番号	
修了証交付日	

建設業労働災害防止協会 熊本県支部長 殿
記載内容に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。

令和 年 月 日

氏名(本人自署又は記名押印)

建設業労働災害防止協会 熊本県支部

〒862-0976 熊本市中央区九品寺4-6-4

電 話 096-371-3700 FAX 096-364-2020

振 込 先 肥後銀行 県庁支店(普) 129604

※必要書類

- 本申込書(写真貼付)表面
- 本人確認書類(裏面に貼付)
- 受講証明書コピー
- 受講料及びテキスト代をお振込み時の送金票のコピー

実施管理者	受付担当者

本人確認書類貼付欄(表面)	本人確認書類貼付欄(裏面)
<p>顔写真がある公的証明書のコピー(自動車免許証等)を貼付 (マイナンバーカードの場合は表面のみ)</p>	<p>未記載の場合は必要なし</p>