**建築物石綿含有建材調査者のための実地研修**受講申込書

受付

番号

〔開催日：　　月　　　日〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 性　別 |
| 氏　　名 |  |  | 男・女 |
|  | 年　　月　　日生 |  |
| 現住所 | 〒　　　－  TEL：　　　　　　　　　　　　　（※日中連絡が取れる電話番号を記入して下さい。） | | |
| 所属事業場  住所等 | 事業所名  所在地  連絡先　電話　　（　　）　　　　FAX　　（　　） | | |

所有資格について該当する記号に 〇 印を付して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講  記号 | 所　　持　　資　　格 | 取得年月 |
| １ | 石綿作業主任者技能講習（労働安全衛生法別表第18第23号） | ． |
| ２ | 一般建築物石綿含有建材調査者講習 | ． |
| ３ | 石綿診断士 | ． |

年　　　月　　　日

(一社)山口建設安全教育センター　殿

申込者

（受講者氏名）

　［申込み先］

　　　　(一社)山口建設安全教育センター TEL/FAX 083-902-1023

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 Mail:ykak-c@dune.ocn.ne.jp

【申込書記入にあたっての注意事項】

１．この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、誤りのないよう正確に記入して下さい。

２．本申込書にご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 講習事務管理者 | 担　　当　　者 |
|  |  |

※この欄には記入しないこと。