

(建築物石綿含有建材調査者講習) 受講申込書

受講 番号	
----------	--

※太枠内のみ記入

申 込 日	令和 年 月 日	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 写真添付 縦3cm × 横2.4cm 無背景のもの 写真裏面に氏名 を記入してください </div>
受 講 日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
フリガナ		
受 講 者 氏 名		
旧姓・通称	※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみ、ご記入ください。	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	
受 講 者 住 所	〒 _____	
電 話 番 号	_____	
会 社 情 報	事業場名	
	所 在 地	〒 _____ (印) ※会員割引を適用の場合、代表者印を押印してください。
	担当者名	
	電 話 番 号	_____ F A X _____
受 講 資 格	※ホームページの「講習会のご案内」ページにて受講資格をご確認の上、下記に○印をご記入ください。 受講資格1 受講資格2 受講資格3 受講資格4 受講資格5 受講資格6 受講資格7 受講資格8 受講資格9 受講資格10 受講資格11 受講資格12	
会 員	会 員 ・ 非 会 員	
修 了 証 送 付 先	送 付 先	現住所・会社
	現住所 会社以外 の送付先	〒 _____

建設業労働災害防止協会 兵庫県支部長 殿

記載事項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 申込者 _____ (受講本人自筆)

- ◆ 本人確認書類(自動車運転免許証、住民票、マイナンバーカードに限る。)のコピーを添付してください。
本人確認の書類として、健康保険証は使用できません。
- ◆ 併せて、振込明細(受講料振込の方)、「在留カード」又は「特別永住者証明書」(外国籍の方)のコピーも添付願います。
- ◆ 氏名等の文字は、本人確認書類(住所・氏名(本名)・生年月日の記載)と同じ文字を記入のこと。
- ◆ 文字が異なる場合(例:高田→高田)、修正テープ等ではなく、当該箇所を二重線を引いた上で修正のこと。

修了証番号	修了証交付年月日	
-------	----------	--

◆◆◆ 太線内をご記入の上、申込書と一緒に送付してください ◆◆◆

受講票 及び テキスト送付用 (レターパック貼付用)

郵便番号： おところ：	様
おなまえ：	
電話番号：	

← そのままレターパックに貼付しますので、確実に受講生のお手元に届く住所をご記入ください。

※講習終了後にお送りする「修了証明書」もしくは「受講証明書」は申込時にお預かりした封筒にてお送り致します。

**建築物石綿含有建材調査者講習
受講票**

受講番号 (座席)			
フリガナ			
氏 名			
受講年月日			
講習会場			
第1日		第2日	
<p>1.この受講票は講習会当日必ず持参し本人確認できるもの(免許証等)と共に受付時に提出してください。</p> <p>2.早退・遅刻は失格になりますので、時間厳守してください。</p> <p>3.筆記用具(鉛筆、消しゴム)を必ず持参してください。 (試験解答用紙のボールペン記入は不可)</p>			

※ 欠席・受講者の変更等は、前日【平日9時～17時】までに連絡願います。

※ 申込受付後の受講料等はお返しできませんのでご了承ください。

《講習会場が事務所と異なることがありますので必ずご確認ください》



建設業労働災害防止協会兵庫県支部

651-2277 神戸市西区美賀多台 1-1-2 TEL:078-997-2323

【実務経験証明書】 受講資格 (2) から (12) の方は下記証明欄に記入・押印が必要です。

- ◆ 会社 (法人) に所属されている方は 代表者印 を、個人事業主等の方は 組合、同業者等の 第三者証明 をとってください。

受講者名： _____

実務経験証明欄A： 受講資格 (2) (3) (4) (5) の実務経験証明欄

受講資格に必要な学歴 科卒業 (卒業証書の写し又は、卒業証明書のいずれかを必ず添付すること)
建築に関する実務経験年月 年 月 ~ 年 月 (※ 年 以上経験あり) ※通算年数もご記入ください
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。 事業所名 代表者役職・氏名 所在地

実務経験証明欄B： 受講資格 (6) の実務経験証明欄

建築に関して 11 年以上の実務経験 年 月 ~ 年 月 (※ <input type="checkbox"/> 11 年 以上経験あり) ※確認後 <input type="checkbox"/> に✓願います
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。 事業所名 代表者役職・氏名 所在地

実務経験証明欄C： 受講資格 (7) (12) の実務経験証明欄

建築物石綿含有建材調査に関して 5 年以上の実務経験 年 月 ~ 年 月 (※ <input type="checkbox"/> 5 年 以上経験あり) ※確認後 <input type="checkbox"/> に✓願います (労働安全衛生法等の一部を改正する法律 (平成 17 年法律第 108 号) による改正前の労働安全衛生法別表第 18 第 22 号に掲げる特定化学物質等作業主任者技能講習修了証の写し、又は作業環境測定士登録証の写しを必ず添付すること)
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。 事業所名 代表者役職・氏名 所在地

実務経験証明欄D： 受講資格 (8) (9) (11) の実務経験証明欄

建築行政又は、環境行政 (石綿の飛散の防止に関するものに限る) 又は、労働基準監督官のいずれかにおいて 2 年以上の実務経験年月 年 月 ~ 年 月 (※ <input type="checkbox"/> 2 年 以上経験あり) ※確認後 <input type="checkbox"/> に✓願います
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。 行政機関名 代表者役職・氏名 所在地

実務経験証明欄E： 受講資格 (10) の実務経験証明欄

受講資格において定められた、労働安全衛生法第 93 条第 1 項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官又は同項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官であったことを証明します。 行政機関名 代表者役職・氏名 所在地
