

施工管理者等のための
足場点検実務者研修受講申込書

顔写真1葉
添付のこと
(3.0×2.5cm)

※受付No. (年 月 日 会場)

| | | | | | |
|------------------|------------------|------------------|-------|----------|--|
| ふりがな | | | 生年 | 年 月 日 | |
| 氏 名 | | | 月日 | | |
| 旧姓・通称併記 希望の有無 | 有・無 | フリガナ | | | |
| | | 旧姓・通称 併記希望者のみ | | | |
| 住 所 (電話番号) | 〒 ー Tel () ー | | | | |
| 所属事業場名 | | | | 会員・非会員の別 | |
| 事業場所在地 (電話番号) | 〒 ー | | | 1 会 員 | |
| | Tel () ー | | | 2 非 会 員 | |
| | Fax () ー | | | | |
| ※修了証番号 | 第 号 | ※交付年月日 | 年 月 日 | | |

年 月 日

建設業労働災害防止協会山口県支部長 殿

| | |
|------------------|--|
| 申 込 者 (受講者本人) | |
|------------------|--|

この申込書に記載していただく氏名、生年月日等の項目は、法律で記入することが定められています。誤りのないよう正確（戸籍に記載されている文字）に楷書で記入してください。記載事項を訂正する場合は、訂正箇所には二重線を引き訂正すること。（修正テープ等使用不可）

※印の欄には記入しないこと。

なお、記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の事業以外では一切使用いたしません。

受講料は、受講日から4営業日前（受講当日を除く）までのキャンセル・欠席は、返却いたしません。

写真（3.0×2.5cm、6ヶ月以内撮影、顔正面、無背景、帽子やサングラス等の頭や顔を覆うもの不可、裏面に氏名記入）1葉を添付する（貼り付けない）こと。

2023年9月 改訂