

ずい道等の掘削等作業主任者技能特例講習 受講申込書
 <シールドまたは山岳 修了者対象>

建 災 防 記 入 欄	受付No.		
	受付日		
	課長 ⑩	担当 ⑩	

● 申込書には、本人確認書類（身分証明書※参照）、写真及び「ずい道等の掘削等作業主任者技能講習修了証」の写しを添付してください。

●直近6か月以内に撮影した「写真」を必ず貼付けてください。

講習希望日	年 月 日 ~ 開催分		
ふりがな			
受講者氏名	生年月日	S	年 月 日
		H	(歳)
現住所	〒 _____ (電話番号: _____)		
	都道府県		
所属会社名			
所属会社所在地	〒 _____		
電話番号	連絡担当者	部課名:	
FAX番号		氏名:	

※身分証明書

運転免許証、健康保険証、住民基本台帳カード、パスポート、戸籍抄本、マイナンバーカード（表紙のみ）、住民票（マイナンバーの記載不要）

外国籍の方は、在留カード、特別永住者証明書などの公的証明書のいずれか一つ

※受講のキャンセル、受講日の変更は、前日までに連絡してください。

受講日の変更は、1回です。変更後のキャンセルは受講料の返還はいたしません。

※この申込書の記載内容は、講習に係る事業以外には一切使用いたしません。

会 員	非会員
-----	-----

写真全面貼付

上三分身、無背景
正面脱帽
6ヶ月以内撮影

30mm×25mm

必要事項を記入の上、郵送又は窓口へご持参ください。

〒460-0008 名古屋市中区栄3-28-21 愛知建設業会館4F
 建設業労働災害防止協会愛知県支部 TEL:052-242-4441

業務時間 平日9:00~12:00, 13:00~17:00 土日祝休