

[本書以外に必要なもの]

- ・身分証明書のコピー(全員必須)
- ・足場の組立て等特別教育修了証コピー(※別紙参照のこと)

見本

申込書 A

- 足場組立て等 (足場特別教育修了者は修了証のコピーを添付)
 - コンクリート橋架設 鋼橋架設
 - ずい道(山岳) ずい道(山岳) ずい道(覆工)
 - 鉄骨組立て等 木造 コンクリート造工作物
 - 地山及び土止め支保工・土留工・土留工(※修了証のコピーを添付)
 - 地山及び土止め支保工(※修了証のコピーを添付)
- 記入漏れの無いようお願いします。
- 申込書には、本人確認書類(身分証明書(写真)、写真、受講資格証明に必要な書類のコピーまたは原本、受講料の一部免除を希望する資格者にはコピーなどを必ず添付してください)

建設防犯記入欄	受付№		
	受付日		
	課長 印	担当 印	

講習希望日	20XX 年 5 月 5 日 ~ 開催分			
ふりがな	けんさいぼう あいち		生年月日	S 1 年 1 月 1 日 (XX 歳) H
受講者氏名	建災防 愛知		※修了証へ旧姓又は通称の併記を希望する場合は「別紙」を添付	
現住所	〒 460 - 0008 (電話番号: 052-242-4441) 愛知 都道府県 名古屋市中区栄三丁目 28-21 愛知建設業会館 4 階			
所属会社名	建設業労働災害防止協会愛知県支部			
所属会社所在地	〒 460 - 0008 名古屋市中区栄三丁目 28-21 愛知建設業会館 4 階			
電話番号	052-242-4441	連絡担当者	部課名:	
FAX番号	052-242-4440		氏名:	
業務の経験年数	20XX 年 4 月から [7 年 1 ヶ月]			

業務の経験年数は、講習に該当する業務の開始年月と期間を記入してください。

足場の場合例：2010 年 4 月から [10 年 6 ヶ月] ←足場に関する業務です。勤続年数ではありません。

上記記載内容に相違ないことを証明いたします。

(証明年月日)

2023 年 4 月 1 日

所属会社名 建設業労働災害防止協会愛知県支部

代表者職・氏名 代表取締役社長 建災 一郎

証明写真は運転免許証サイズで。



証明年月日は「申込書の作成日」です。

未来の日付のものは受領できません。

会員 非会員

※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。

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
 受付時間 平日9:00~12:00, 13:00~17:00 土日祝休