

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 ㊟	担当 ㊟	

- 受講日の3ヶ月前から申込みを受付けます。
- 申込時に、必ず受講者本人の「身分証明書（※参照）の写し」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			S 年 月 日 H ( 歳)
受講者氏名	生年月日		
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:	

会 員	非会員
-----	-----

※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。

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