

酸素欠乏・硫化水素危険

石綿\*

有機溶剤\*

建 災 防 記 入 欄	本人確認済 免許証・保険証 戸籍 謄・抄 その他( )	受付No.		
		受付日		
		課長	ⓐ	担当

### 作業主任者技能講習受講申込書

(受講される科目1つに○印を付けてください)

講習希望日	平成 年 月 日～学科開催分			
ふりがな				
氏名	ⓐ 申込内容について事実と相違ありません			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満才)			
現住所	〒 -			
自宅電話番号		携帯番号		
所 属	会社名			建災防愛知(会員・非会員)
	所在地	〒 -		
	電話番号	FAX		担当者名
事業主証明	上記のとおり相違ないことを証明します 平成 年 月 日 職名 氏名			
個人情報 <sup>の</sup> 取扱いについて 本申込用紙にて当支部に提供していただいた個人情報は、合格時の修了証に記載、将来の再交付のためのものであり、受講者の同意なく目的外の利用を行うことはありません。				

※本人であることを確認できる書類(運転免許証、健康保険証等、外国籍の方は在留カード)の写しを添付してください。

※石綿、有機溶剤講習は修了証を郵送いたしますので、返信用封筒(本人宛に限る、定型サイズ)に392円分の切手を貼り、申込み時にご提出ください

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

電話 052-242-4441

業務時間 平日9:00~12:00, 13:00~17:00 土日祝日休

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