

申込日： 年 月 日

(一財)中小建設業特別教育協会 行

講習会申込書

【 講習会 】

講習日	受講する場所	都道府県
講習の種類 (○を付けて下さい)	職長・安全衛生責任者教育 職長・安全衛生責任者能力向上教育 石綿取扱い作業従事者特別教育 自由研削といし取替試運転作業者特別教育 低圧電気取扱業務特別教育 酸素欠乏・硫化水素危険作業特別教育 有機溶剤取扱業務安全衛生教育 低圧電気取扱業務特別教育 上記講習以外 ()	足場の組立て等作業主任者技能講習 (学科免除なし 学科免除あり) 足場の組立て等作業主任者能力向上教育 雇い入れ時の教育 熱中症予防教育 足場の組立て等特別教育 丸のこ等取扱い作業従事者教育 フルハーネス型墜落制止用器具特別教育

【 事業者 】

御社名			
御住所	(〒)	都道府県	
電話		FAX	
御担当者	御担当者携帯		
	Emailアドレス		

【 受講者 】 ※受講後にお渡しする修了証に記載いたしますので正確にご記入ください。

※足場の組立て等作業主任者技能講習をお申込みの方は、下記のご住所の欄もご記入のうえ、本人確認資料(運転免許証や健康保険証の写し)を添えてお申込みください。お申込み受付完了後に受講資格の確認書類をご送付しますので、ご記入のうえ当協会にご郵送ください。またこの講習は旧姓または通称を修了証に併記することができます。希望者は下記の欄にご記入のうえ戸籍謄本等の確認資料の提出もあわせてお願いいたします。



フリガナ 御名前	生年月日	御住所
	昭和 ・ 平成	(〒)
	・	旧姓等併記希望 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 その氏名→
	昭和 ・ 平成	(〒)
	・	旧姓等併記希望 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 その氏名→
	昭和 ・ 平成	(〒)
	・	旧姓等併記希望 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 その氏名→
	昭和 ・ 平成	(〒)
	・	旧姓等併記希望 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 その氏名→

(注) 申込後の受講料は返却できませんが、受講者変更・受講日変更は承ります。
申込受付は先着順となっております。満席の場合は、お申込をお受けできないこともございます。
ご記載頂く個人情報はこの目的以外に使用することはありません。
外国人(特別永住者の方を除く)労働者の方の受講に関してはHPでご確認下さい。

FAX送り先 ⇒ 03-3555-0268

※足場の組立て等作業主任者技能講習をお申込の方は、必ず本人確認資料も一緒にFAX願います
※職長・安全衛生責任者能力向上教育をお申込の方は、職長・安全衛生責任者教育の修了証もFAX願います
※足場の組立て等作業主任者能力向上教育をお申込の方は、足場の組立て等作業主任者技能講習の修了証もFAX願います

※申込書確認後一両日中に、ご担当者宛にFAXまたはメールにて受講票等をお送りいたします

連絡先 〒104-0032 東京都中央区八丁堀4-2-1 東京リアル宝町ビル4F
(一財)中小建設業特別教育協会 ホームページ: <https://www.tokubetu.or.jp>