

令和5年度 労働安全衛生法に基づく「特別教育」申込書

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 石綿取扱作業従事者(6/17) | <input type="checkbox"/> フライネス型安全带作業(7/8) |
| <input type="checkbox"/> 木造建築物解体工事作業指揮者(7/22) | <input type="checkbox"/> フライネス型安全带作業(8/5) |
| <input type="checkbox"/> 木造建築物解体工事作業指揮者(8/26) | |

受付 番号

※ 希望する講習の口に✓をお願いいたします

種別:01

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)	写真 (のりづけ) 正面・無帽・無背景 3.0cm×2.4cm 普通紙によるカラーコピーは 不可
現住所	〒 —		
連絡先	※ 講習当日までに連絡をとる場合がありますので、日中（午前9時から午後5時まで）に連絡がとれる電話番号をご記入ください。 会社 自宅 携帯電話 その他 電話番号 ()		
所属事業者の証明	「上記の記載事項に相違ないこと」を証明します。 〒 — 所在地 事業場名 代表者役職 氏名		
	電 話	()	宮崎県解体工事業協同組合
	F A X	()	組合員 組合員外

宮崎県解体工事業協同組合 理事長 殿
上記の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

申 込 者

(本人署名捺印)

(印)

【申込書記入にあたっての注意事項】

1. この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。また、記入に当たっては**油性の黒ボールペン**を使用して下さい。
2. 本申込書にご記入いただいた個人情報、この教育を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
3. 写真は修了証にそのまま転写しますので、予めご了承ください。

実施管理者	担 当