

足場の組立て等の業務に係る特別教育 講習受講申込書兼修了証台帳

申込日	令和 年 月 日		※受講番号
受講希望日	令和 年 月 日		
ふりがな			生 年 月 日
氏 名	(印)	昭和・平成 年 月 日	年 齡 満 才
旧姓・通称	※修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合のみご記入ください。		
住 所	〒 _____		
	日中の連絡先	_____ 携帯・会社・自宅	
所 属 事 業 所	所在地	〒 _____	
	事業場名		
	代表者名		
	電話番号	_____	F A X

【注意事項】
 ※1 訂正は、横線2本を引いて訂正印を押してください。
 ※2 @にもれなく捺印してください。
 ※3 個人情報の取扱いについて
 この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入してください。
 ご記入いただいた個人情報は、講習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。
 ※下段には記載しないでください。

※修了証番号	号	※修了証 交付年月日	令和 年 月 日
※記 事 等			
受講料支払方法	受付担当者	実施管理者	
金融機関 窓 口 その他	No.		

申込み先 〒630-8241 奈良市高天町5-1
 建設業労働災害防止協会 奈良県支部
 Tel 0742-22-3345 Fax 0742-22-3346