

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会山形県支部長 殿

| | | |
|------|---------|--------|
| 資格確認 | 受付・資格確認 | 管理用記載欄 |
| | | |

一般建築物石綿建材調査者講習 修了考査 再受験申込書 (兼受験票)

| | | | | |
|---|--------------------|-------------------|--|-------|
| 写 真 全面のりづけ (タテ4cm×ヨコ3cm) 直近3カ月以内の写真 正面、無背景、無帽 | フリガナ | 旧姓・通称の併記希望有無 | | 有 / 無 |
| | 氏 名 | フリガナ | | |
| | | 併記を希望する 氏名又は通称 | | |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳) | | | |

【注意】
 申込書は事前に提出願います。入金確認後受験票をお送り致します。
 身分証を忘れると、再受験できません。健康保険証・住民票のいずれかを持参して下さい。

| | | | | |
|-----------------|--|--------|----------------------|------------|
| 住 所 | (〒 -) | | | 自宅電話 () - |
| | 携帯 () - | | | FAX () - |
| 再受験条件 | 受講証明書の写しを添付して下さい。 有効期間の確認をお願いします。氏名の変更がある場合は書替が必要です。 | | | |
| 所 属 事業場 | 事業場名又は行政機関名 | | 建災防山形県支部 (いずれか○印) | |
| | 所在地 (〒 -) | | 一般 | 会員 |
| | 電話 () - | | FAX () - | |
| | ※受講票としてFAXしますので、FAX番号をご記入下さい | | | |
| 再受験料 納 入 | 再受験料 | 7,000円 | 振込 予定日 | 振込 依頼人名 |
| | ○取消しによる再受験料の返金は、受験日の5日前(土、日、祝日を除く)まで連絡して下さい。それ以降は応じられません。 ○先に申込書と現金を持参か、申込書を郵送後、振込予定日に入金をお願い致します。 | | | |
| その他 | ○記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の事業以外は一切使用致しません。 | | | |
| ※修了証明書 交付年月日 | 令和 | | ※修了証明書 番 号 | 第 号 |

一般建築物石綿建材調査者講習 修了考査 再受験 受講票

| | | |
|-------|-------------------------|--|
| ※受験番号 | 日 程 | 会 場 |
| 第 号 | 令和6年 9月4日 14:00 ~ 15:30 | 「建設業技能安全センター・セーフティプラザ山形」 〒990-0505 寒河江市大字白岩字久保川原1660 TEL:0237-83-2211 FAX:0237-83-2212 |

○再受験者は当日、この受講票を持参し、13時45分まで受付完了すること。