

※受付番号 _____

| | |
|------|------|
| 管理者印 | 担当者印 |
| | |

| | |
|----------|--------|
| 特例 区分 | 3時間コース |
| | 6時間コース |

労働安全衛生規則第36条に係る
足場の組立て等作業従事者特別教育受講申請書

※記入にあたっては、ボールペンをご使用下さい。

| | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------------------|----------|---|---|---|
| ふりがな 氏名 | _____ | 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 住所 | 〒 _____ | | | | | |
| 業務経験確認 ※口にし印を記入して下さい。 | <input type="checkbox"/> | 平成27年7月1日時点で足場業務に従事 | 3時間講習 | | | |
| | <input type="checkbox"/> | 足場業務に従事していない | 6時間講習 | | | |
| 事業主証明欄 | 上記に相違ないことを証明します | | | | | |
| | 事業所名 | | | | | |
| | 所在地 | | | | | |
| | 代表者名 _____ (印) | | | | | |
| T E L _____ | | | | | | |

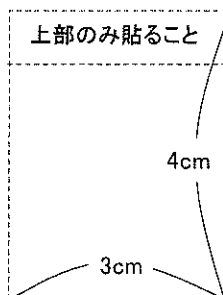
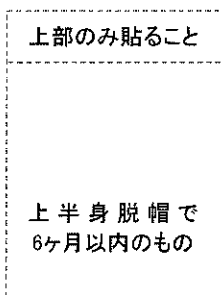
平成 年 月 日

都道府県連名 (_____)

| | | |
|-------------------------|---------------------------|--|
| ※本人確認事項記入欄 (講習機関記入欄) | 1. 自動車運転免許証 | |
| | 2. 健康保険証 | |
| | 3. 住民票 | |
| | 4. 公的機関が発行した証明書 (_____) | |

※講習受付時での本人確認書類を右欄に○で示すこと

一般社団法人 日本鳶工業連合会 殿



(写真添付欄)

受講者各位

当会は、個人情報をおの目的で利用させていただきます

- ・ 受講申込書の内容及び受講資格等の確認
- ・ 講習案内の送付
- ・ 受講者本人からのお問い合わせ

※ 上記にご同意いただけない場合、個人情報の確認・訂正等を希望される場合は受付窓口までお申し付けください。