

工作物石綿事前調査者講習 受講申込書

令和 年 月 日

講習希望日	令和 年 月 日 () ~ 日 ()	
受講資格 区分番号	受講資格区分番号は、案内に記載してある一覧表でご確認ください。	
保有資格 ○で囲んで下さい	・ 石綿作業主任者 ・ 一般建築物石綿含有建材調査者 ・ 特定建築物石綿含有建材調査者	

フリガナ			昭和 年 月 日
氏 名			平成 満 歳
旧姓等の併記	旧姓等の併記を希望する (する・しない)	併記を希望する氏名	
旧制等の併記を希望される方は現在の氏名と旧姓等が記載されている書類 (住民票や戸籍抄本等) をご提出ください。			
住 所	〒 -		
電話番号		緊急時連絡先	

所属会社	会社名		電話番号	
			F A X	
	住所	〒 -		

※ 受講資格区分番号が2～5、7～9又は11に該当する場合は、以下の証明をお願いします。

実務経験	工作物に関する実務経験年数 年 月 ~ 年 月 (計 年 カ月)
事業主 証明欄	上記の通り作業経験に相違ない事を証明いたします。 令和 年 月 日 所在地 会社名 代表者 T E L F A X 印

※ 受講資格区分番号が2～5に該当する場合は、以下の証明をお願いします。

最終学歴	() 大学・短大・高校 () 学部 高専・中等・その他 () 学科 昭和・平成 年 月 卒業
------	---

- 提出書類
- ・ 受講申込書
 - ・ 顔写真1枚 (申込書に貼付)
 - ・ 本人確認書類 (運転免許証・健康保険証・住民票・マイナンバーカード等のいずれかの写し)
 - ・ 受講料振込明細書又は受領書の写し
 - ・ 受講資格区分番号ごとに必要な書類 (受講区分が6の場合は不要)

顔写真貼付

3cm ×
2.5cm

裏面に
氏名記入

※提出された個人情報は、講習会に関する業務及び修了後のデータ管理業務目的以外には一切使用致しません。

●申込先…吉祥天環境研究所 株式会社
〒945-0047
新潟県柏崎市比角2丁目9番23号2階
TEL. 0257-41-5158
FAX. 0257-41-5527