

(建築物石綿含有建材調査者講習(一般)

)受講申込書

※太枠内・署名欄のみ記入

受付 番号	
----------	--

予約番号		申込日	令和	年	月	日	写真添付 縦3cm×横2.4cm ※裏面に氏名を 記入の上、 貼付してください。
受講日	～						
ふりがな							
受講者 氏名							
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。 戸籍謄本等の記載事項の異動を証明する書類(旧姓と現姓がわかる書類)を添付してください。						
生年月日	昭和	平成	年	月	日	(満 歳)	
受講者 住所	〒 _____						
電話番号	()		※日中、連絡がとれる電話番号をご記入ください。				
事業所 情報	事業所名						
	所在地	〒 _____					
	担当者名						
	電話番号	()		FAX			
受講コース	○ 申込書2枚目の受講コースをご確認のうえ、受講記号をご記入ください。						

◆ 継続学習制度に登録されている方は下記へご記入ください。

土木施工管理 技士会CPDS	8桁のCPDS番号	建築士会CPD	11桁のCPD番号
-------------------	-----------	---------	-----------

建設業労働災害防止協会 大分県支部長 殿

年 月 日

申込者
(受講者自署)

【申込書記入に当たっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、誤りのないように正確に記入してください。
WEBから予約された場合も、誤りがあれば訂正ください。(例) 高 → 高
- 記入いただいた個人情報、講習を実施するために使用するものであり、目的外の利用を行うことはありません。

建設業労働災害防止協会 大分県支部	
住所	〒870-0045 大分市城崎町3丁目3-41
連絡先	電話 097(538)0745 / FAX 097(538)0323
振込先	大分銀行 東支店(普)5106955

実施管理者	受付担当者

事業所名		受講者氏名	
------	--	-------	--

【 受講資格 】

下記の受講記号(1)～(11)のうち該当する記号に○印を付けて下さい。

また、添付書類等欄にて求められている証明書類を申込書に添付してください。

受講記号	受講資格	添付書類等
(1)	労働安全衛生法別表第18第23号に掲げる石綿作業主任者技能講習修了者	修了証の写し
(2)	学校教育法による大学(短期大学を除く。.)において、建築に関する正規の課程又はこれに相当する課程を修めて卒業した後、建築に関して2年以上の実務の経験を有する者	卒業証書写し又は卒業証明書及び裏面の実務経験証明A
(3)	学校教育法による短期大学(修業年限が3年であるものに限り、同法による専門職大学の3年の前期課程を含む。.)において、建築に関する正規の課程又はこれに相当する課程(夜間において授業を行うものを除く。)を修めて卒業した後(同法による専門職大学の前期課程にあっては、修了した後。.)において同じ。、建築に関して3年以上の実務の経験を有する者	卒業証書写し又は卒業証明書及び裏面の実務経験証明A
(4)	学校教育法による短期大学(同法による専門職大学の前期課程を含む。.)又は高等専門学校において、建築に関する正規の課程又はこれに相当する課程を修めて卒業した後、建築に関して4年以上の実務の経験を有する者((3)に該当する者を除く。)	卒業証書写し又は卒業証明書及び裏面の実務経験証明A
(5)	学校教育法による高等学校又は中等教育学校において、建築に関する正規の課程又はこれに相当する課程を修めて卒業した後、建築に関して7年以上の実務経験を有する者	卒業証書写し又は卒業証明書及び裏面の実務経験証明A
(6)	建築に関して11年以上の実務の経験を有する者	裏面の実務経験証明B
(7)	労働安全衛生法等の一部を改正する法律(平成17年法律第108号)による改正前の労働安全衛生法別表第18第22号に掲げる特定化学物質等作業主任者技能講習を修了した者で、建築物石綿含有建材調査に関して5年以上の実務を有する者	左記に示す技能講習修了証写し又は卒業証明書及び裏面の実務経験証明C
(8)	建築行政に関して2年以上の実務の経験を有する者	裏面の実務経験証明D
(9)	環境行政(石綿の飛散の防止に関するものに限る。)に関して2年以上の実務経験を有する者	裏面の実務経験証明D
(10)	労働安全衛生法第93条第1項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官又は同項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官であった者	裏面の実務経験証明E
(11)	労働基準監督官として2年以上その職務に従事した経験を有する者	裏面の実務経験証明D

建設業労働災害防止協会 大分県支部長 殿

記載事項に虚偽等があった場合は、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。

年 月 日

申 込 者

(受講者自署)

【 添付書類 】

下記の書類を添付して下さい。

○受講記号(1)の添付書類

受講資格を証明する書類 【石綿作業主任者技能講習修了証】

○受講記号(2)～(5)の添付書類

受講資格に必要な学歴を証明する書類 【卒業証書の写し又は卒業証明書】

○受講記号(7)の添付書類

受講資格に必要な資格を証明する書類 【(平成17年法律第108号)による改正前の労働安全衛生法別表第18第22号に掲げる特定化学物質等作業主任者技能講習修了証】

事業所名		受講者氏名	
------	--	-------	--

実務経験証明欄A : 受講資格(2)(3)(4)(5)の実務経験証明欄

受講資格に必要な学歴			科卒業
(卒業証書の写し又は、卒業証明書のいずれかを必ず添付すること。)			
建築に関する実務経験年数		年 月 ~ 年 月 (年 月)	
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。			
事業所名			
代表者役職・氏名			㊟
所在地			

実務経験証明欄B : 受講資格(6)の実務経験証明欄

建築に関して11年以上の実務経験			
年 月 ~ 年 月 (年 月)			
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。			
事業所名			
代表者役職・氏名			㊟
所在地			

実務経験証明欄C : 受講資格(7)の実務経験証明欄

建築物石綿含有建材調査に関して5年以上の実務経験			
年 月 ~ 年 月 (年 月)			
(労働安全衛生法等の一部を改正する法律(平成17年法律第108号)による改正前の労働安全衛生法別表第18第22号に掲げる特定化学物質等作業主任者技能講習修了証の写しを必ず添付すること。)			
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。			
事業所名			
代表者役職・氏名			㊟
所在地			

実務経験証明欄D : 受講資格(8)(9)(11)の実務経験証明欄

建築行政又は、環境行政(石綿の飛散の防止に関するものに限る。)又は、労働基準監督官のいずれかにおいて2年以上の実務経験年月			
年 月 ~ 年 月 (年 月)			
受講資格において定められた、上記の実務経験年月に相違ないことを証明します。			
行政機関名			
代表者役職・氏名			㊟
所在地			

実務経験証明欄E : 受講資格(10)の実務経験証明欄

受講資格において定められた、労働安全衛生法第93条第1項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官又は同項の産業安全専門官若しくは労働衛生専門官であったことを証明します。			
行政機関名			
代表者役職・氏名			㊟
所在地			