

# 建築物石綿含有建材調査者講習 修了考査再受験申込書

受付番号	
------	--

<b>写真添付</b>
縦3cm×横2.4cm
※裏面に氏名を記入の上、貼付してください。

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	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
再受験する講習区分	一般	修了考査再受験回数	1 回目 2 回目以降
再受験希望実施日	令和	年	月 日 開催分

建設業労働災害防止協会 大分県支部長 殿

**【注意事項】**

- 1 当支部にて修了考査再受験申込みが可能な方とは、当支部で講義を修了し、かつ、修了考査が不合格な状態であり、再受験実施日が、「受講証明書」の修了考査再受験有効期限内である方が再受験可能となります。
- 2 修了考査再受験を申込みの際は、「受講証明」の原本を必ず添付して下さい。「受講証明書」の添付が無い場合は、再受験を認めません。
- 3 修了証に旧姓等の併記ができます。ご希望の方は、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)を添付して下さい。
- 4 記入していただいた個人情報は、教育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。

<b>建設業労働災害防止協会 大分県支部</b>	
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