

| | |
|----------|--|
| 受付 番号 | |
|----------|--|

ずい道等の掘削等作業主任者技能特例講習

【講習開催日： 月 日】（午前・午後）

| | | |
|------|-------------------------|--|
| ふりがな | | 写 真 3.0cm×2.4cm ※裏面に氏名を記入の上、貼付して下さい。 |
| 氏名 | [旧姓等、併記希望] 有・無 [旧姓等記入欄] | |
| 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日 (歳) | |

| | | |
|-----------|---|---|
| 住 所 | 〒 _____ ※郵便番号は必ずご記入下さい。 | |
| 連 絡 先 | ※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、日中の緊急時に連絡がとれる電話番号をご記入願います。 会社 自宅 携帯 電話 () FAX () | |
| 所 属 事 業 場 | 所在地 会社名 代表者職・氏名 電話番号 () | 印 |

| | |
|---------------------------|------|
| 土木施工管理技士CPDS 学習履歴 受講証明 | 要・不要 |
|---------------------------|------|

建設業労働災害防止協会 大分県支部長 殿
令和 年 月 日
申 込 者
(受講者本人)

★ 申込時に「ずい道等の掘削等作業主任者技能講習」修了証の写しを必ず添付して下さい。

【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、法令で記入することが定められています。誤りのないように正確に記入して下さい。
- 記入に当たっては、黒色のペンで記入して下さい。(文字が消えるタイプのペンは使用不可)
- 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。
- 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。

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 |
| | |